

**NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA**

**Nº:** 2020/84939

**Emitida em:**

10/09/20 11:54

**Competência:**

10/09/20 11:54

**Código de Verificação:**

de16ff90



**EMIVE PATRULHA 24 HORAS LTDA**

CPF/CNPJ: 02.059.753/0001-06 Ins Mun.: 013782/600-1 Ins Est.: 0629900640038

AV. RAJA GABAGLIA, 3079 SAO BENTO - CEP: 30350563

BELO HORIZONTE - MG

Telefone: 31 3298 5151

**Tomador do(s) Serviços**

INST DE PROM SOC E HUMANA DARCY RIBEIRO

CPF/CNPJ: 00794227000156

Ins Mun.: 01232940019

RUA.DOS TAMOIOS, 462 SALA 506

Cidade: BELO HORIZONTE

Telefone: 31 3277 1639

Ins Est.: ISENTO

CENTRO - CEP: 30120050

- MG

**Descriminação do(s) Serviços**

Vigilância, segurança ou monitoramento de bens e pessoas. Serviço de: MONITORAMENTO - Contrato: 49E9 - null

REFERENTE A SETEMBRO/20

**Código de Tributação do Município (CTISS)**

1102-0/01-88 / Vigilância, segurança ou monitoramento de bens e pessoas.

**Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:**

1102 / Vigilância, segurança ou monitoramento de bens e pessoas.

**Cód/Município da incidência de ISSQN:**

3118601 / CONTAGEM

**Natureza da Operação:**

Tributação fora do município.

|                            |            |
|----------------------------|------------|
| <b>Valor dos Serviços:</b> | R\$ 279,25 |
| (-) Descontos:             | R\$ 0,00   |
| (-) Retenções Federais:    | R\$ 12,99  |
| (-) ISS Retido na Fonte:   | R\$ 0,00   |
| <b>Valor Líquido:</b>      | R\$ 266,26 |

|                              |            |
|------------------------------|------------|
| <b>Valor dos Serviços:</b>   | R\$ 279,25 |
| (-) Deduções:                | R\$ 0,00   |
| (-) Desconto Incondicionado: | R\$ 0,00   |
| <b>(=) Base de Cálculo:</b>  | R\$ 279,25 |
| (x) Alíquota:                | 5,00 %     |
| <b>(=) Valor do ISS:</b>     | R\$ 13,96  |

**Retenção de Impostos**

**PIS:** R\$ 1,82

**COFINS:** R\$ 8,38

**IR:** R\$ 0,00

**CSLL:** R\$ 2,79

**INSS:** R\$ 0,00



Prefeitura de Belo Horizonte - Secretária Municipal de Finanças  
 Rua Espírito Santo, 605 - 2º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.  
 Tel.: (31) 3277-4000 Fax: (31) 3224-3099  
 E-mail: nfse@pbh.gov.br



Atesto que o serviço foi  
 prestado e/ou material  
 fornecido: 09/10/20  
  
 João do Soc 860837

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                |                |            |                    |                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------|------------|--------------------|----------------------------------|
| Beneficiário:<br>EMIVE PATRULHA 24 HORAS LTDA<br>02.059.753/0001-06                                                                                                                                                                                                                                                |                                |                |            |                    | Vencimento:<br>10/10/2020        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                |                |            |                    | Agência/Código<br>3484-3 / 275-5 |
| Data do Documento<br>01/09/2020                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Número do Documento<br>7979123 | Esp.Doc.<br>DM | Aceit<br>N | Data<br>16/09/2020 | Nosso Número<br>02/34840411873-4 |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Carteira<br>02                 | Espécie<br>R\$ | Quantidade | Valor              | (=) Valor do Documento<br>271,16 |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)<br>APOS VENCIMENTO MULTA DE R\$ 27,12 , COBRAR JUROS DE R\$ 0,89 POR DIA DE ATRASO.<br>NÃO CONCEDER DESCONTO. CONTRATO: 49E9 REFERENTE A SETEMBRO/20<br>E-COD.VERIFICADOR AUTENTICIDADE: de16ff90 NFS-e NÚMERO: 202000000084939<br>TX DE COBRANÇA: R\$ 4,90 |                                |                |            |                    | (-) Desconto/Abatimento          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                |                |            |                    | (+) Mora/Multa                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                |                |            |                    | (+) Outros Acréscimos            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                |                |            |                    | (=) Valor Cobrado                |
| Pagador INST DE PROM SOC E HUMANA DARCY RIBE - 00.794.227/0001-56<br>RUA CONSELHEIRO ROCHA,351<br>30.150-210 - BELO HORIZONTE/MG<br>Pagador/Avalista                                                                                                                                                               |                                |                |            |                    | Autenticação                     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                |                |            |                    |                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------|------------|--------------------|----------------------------------------------|
| Local do Pagamento:<br>Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco expresso                                                                                                                                                                                                                          |                                |                |            |                    | Vencimento:<br>10/10/2020                    |
| Beneficiário:<br>EMIVE PATRULHA 24 HORAS LTDA                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |                |            |                    | Agência/Código<br>3484-3 / 275-5             |
| Data do Documento<br>01/09/2020                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Número do Documento<br>7979123 | Esp.Doc.<br>DM | Aceit<br>N | Data<br>16/09/2020 | Nosso Número<br>02/34840411873-4             |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Carteira<br>02                 | Espécie<br>R\$ | Quantidade | Valor              | (=) Valor do Documento<br>271,16             |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)<br>APOS VENCIMENTO MULTA DE R\$ 27,12 , COBRAR JUROS DE R\$ 0,89 POR DIA DE ATRASO.<br>NÃO CONCEDER DESCONTO. CONTRATO: 49E9 REFERENTE A SETEMBRO/20<br>E-COD.VERIFICADOR AUTENTICIDADE: de16ff90 NFS-e NÚMERO: 202000000084939<br>TX DE COBRANÇA: R\$ 4,90 |                                |                |            |                    | (-) Desconto/Abatimento                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                |                |            |                    | (+) Mora/Multa                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                |                |            |                    | (+) Outros Acréscimos                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                |                |            |                    | (=) Valor Cobrado                            |
| Pagador INST DE PROM SOC E HUMANA DARCY RIBE - 00.794.227/0001-56<br>RUA CONSELHEIRO ROCHA,351<br>30.150-210 - BELO HORIZONTE/MG<br>Pagador/Avalista                                                                                                                                                               |                                |                |            |                    | Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação |


**Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação**

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

|                                |                                  |
|--------------------------------|----------------------------------|
| <b>Banco Receptor:</b>         | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL          |
| <b>Pagador Final / Efetivo</b> |                                  |
| <b>CPF/CNPJ:</b>               | 00.794.227/0001-56               |
| <b>Nome:</b>                   | INST PR SOC HUMANA DARCY RIBEIRO |
| <b>Conta de débito:</b>        | 0620 / 003 / 00000842-2          |

|                                                    |                                                           |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <b>Representação numérica do código de barras:</b> | 23793.48408 23484.041183 73000.027505 4<br>84040000027116 |
| <b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>       | BANCO BRADESCO S/A                                        |
| <b>Código do Banco:</b>                            | 237                                                       |
| <b>Código do ISPB:</b>                             | 60746948                                                  |
| <b>Beneficiário original / Cedente</b>             |                                                           |
| <b>Nome Fantasia:</b>                              | <b>EMIVE PATRULHA</b>                                     |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | <b>EMIVE PATRULHA 24 HORAS LTDA</b>                       |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | <b>02.059.753/0001-06</b>                                 |
| <b>Pagador Sacado</b>                              |                                                           |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | INST DE PROM SOC E HUMANA DARCY RIBEIRO                   |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 00.794.227/0001-56                                        |
| <b>Pagador Final - Correntista</b>                 |                                                           |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | INST PR SOC HUMANA DARCY RIBEIRO                          |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 00.794.227/0001-56                                        |

|                                          |            |
|------------------------------------------|------------|
| <b>Data do Vencimento:</b>               | 10/10/2020 |
| <b>Data de Efetivação / Agendamento:</b> | 09/10/2020 |
| <b>Valor Nominal do Boleto:</b>          | 271,16     |
| <b>Juros (R\$):</b>                      | 0,00       |
| <b>IOF (R\$):</b>                        | 0,00       |
| <b>Multa (R\$):</b>                      | 0,00       |
| <b>Desconto (R\$):</b>                   | 0,00       |
| <b>Abatimento (R\$):</b>                 | 0,00       |
| <b>Valor Calculado (R\$):</b>            | 271,16     |
| <b>Valor Pago (R\$):</b>                 | 271,16     |

**Data/hora da operação:** 09/10/2020 17:27:18

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 083099966        |
| <b>Chave de segurança:</b> | 990Y8CQRRKAPQ7G0 |

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104