

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2021/230

Emitida em:
01/11/2021 às 11:13:25

Competência:
31/10/2021

Código de Verificação:
Xu5511fd

QUALY CLEAN SOFATEL SERVICOS E COMERCIO LTDA

CPF/CNPJ: 04.549.272/0001-04

Inscrição Municipal: 0166997/001-6

RUA ALCINDO VIEIRA, 542, Barreiro - Cep: 30640-100

Belo Horizonte

MG

Telefone:

Email:

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 00.794.227/0001-56

Inscrição Municipal: 0123294/001-9

INSTITUTO DE PROMOÇÃO SOCIAL E HUMANA DARCY RIBEIRO

RUA DOS TAMOIOS, 462, SALA 506, Centro - Cep: 30120-054

Belo Horizonte

MG

Telefone: Não Informado

Email: Não Informado

Discriminação do(s) Serviço(s)

SERVIÇOS DE LAVANDERIA

HIGIENIZAÇÃO DE 2812 TOALHAS NO VALOR UNITÁRIO DE R\$1,00

PERÍODO 25/09 A 22/10

PARCERIA 02/2019 CONFORME ORÇAMENTO EM 28/06/2019

Código de Tributação do Município (CTISS)

1410-0/02-88 / Lavanderia, inclusive secagem e higienização

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

14.10 / Tinturaria e lavanderia.

Cod/Município da incidência do ISSQN:

3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:

Tributação no município

Valor dos serviços:	R\$ 2.812,00
(-) Descontos:	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R\$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$ 0,00
Valor Líquido:	R\$ 2.812,00

Valor dos serviços:	R\$ 2.812,00
(-) Deduções:	R\$ 0,00
(-) Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	R\$ 2.812,00
(x) Alíquota:	5%
(=) Valor do ISS:	R\$ 140,60



Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.
Dúvidas: SIGESP



Atesto que o serviço foi
prestado o/ou material
fornecido: 31/10/21
[Handwritten Signature]
[Handwritten Stamp]

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 05/11/2021
Beneficiário QUALY CLEAN SOFATEL S COM LTDA CPF/CNPJ 04.549.272/0001-04					Agência/Código Beneficiário 8562/07789-4
Endereço Beneficiário Final RUA CASTELO SERPA 180 CASTELO BELO HORIZONTE MG					
Data do documento 02/11/2021	No. Do documento 2021/230	Espécie doc. FS	Aceite N	Data Processamento 02/11/2021	Nosso Numero 157/86767642-2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.812,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INST. DE PROMOCAO SOC. E HUM. Endereço: R DOS TAMOIOS, 462 SALA 506 Beneficiário Final:			CPF/CNPJ 00.794.227/0001-56 30120-054 CENTRO BELO HORIZONTE MG		

Autenticação mecânica

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 05/11/2021
Beneficiário QUALY CLEAN SOFATEL S COM LTDA CPF/CNPJ 04.549.272/0001-04					Agência/Código Beneficiário 8562/07789-4
Endereço Beneficiário Final RUA CASTELO SERPA 180 CASTELO BELO HORIZONTE MG					
Data do documento 02/11/2021	No. Do documento 2021/230	Espécie doc. FS	Aceite N	Data Processamento 02/11/2021	Nosso Numero 157/86767642-2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.812,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INST. DE PROMOCAO SOC. E HUM. Endereço: R DOS TAMOIOS, 462 SALA 506 Beneficiário Final:			CPF/CNPJ 00.794.227/0001-56 30120-054 CENTRO BELO HORIZONTE MG		

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



QUALY CLEAN LAVANDERIA

Belo Horizonte, 28 de Junho de 2019

De: QUALY CLEAN LAVANDERIA

Para: Instituto de Promoção Social e Humana Darcy Ribeiro
CENTRO POP CONTAGEM - Att.: Cristiane Palhares

Orçamento para higienização de toalhas de banho:

Valor unitário R\$ 1,00, será acrescentado uma taxa de R\$10,00 para pegar e entregar (lavada, passada e empacotada), segue abaixo os dias de coleta e entrega das toalhas:

COLETA	ENTREGA
Segunda-feira	Quarta-feira
Quarta-feira	Sexta-feira
Sexta-feira	Segunda-feira

Faturamento periódico

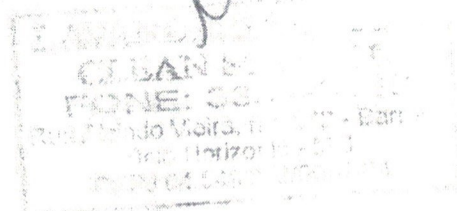
Atenciosamente

Maria Dias

QUALY CLEAN SOFATEL E COMÉRCIO LTDA
CNPJ 04.549.272/0001-04

Rua Alcindo Vieira, 542 Barreiro Belo Horizonte MG
CEP.: 30.640-100

Telefone (031)33845136 ou 988996828



ORÇAMENTO

Nome da Lavanderia:
Cristiane Lilia dos Santos ME

CNPJ:
08.026.241/0001-11

Endereço:

Rua Pará de Minas, 562 – Bairro Padre Eustaquio

Telefone:
(31) 3462-0642

Quilo da toalha

Valor (R\$): R\$10,90

Taxa de entrega () Sim (x) Não

Valor (R\$):

Nome da pessoa responsável pelo orçamento:
Clênia Mara Dos Santos

Data do Orçamento: 06 / 02 / 2019

OBSERVAÇÃO:

Não Cobramos taxa de entrega para serviços á partir de 06 quilos, e ou, R\$ 60,00

Assinatura e Carimbo

08 026 241/0001-11

CRISTIANE LILIA DOS SANTOS ME

Rua Pará de Minas 562

Padre Eustaquio CEP 31224-110

BELO HORIZONTE MG

ORÇAMENTO

Nome da Lavanderia:

Lavanderia Dom Bosco Ltda-me

NPJ:

4.376.650/0001-19

Endereço:

Rua Madre Margherita Fontanarosa 561

Telefone: (31) 3351-9297

Preço da toalha

Valor (R\$): 11,80

Taxa de entrega () Sim () Não

Valor (R\$): 20,00

Nome da pessoa responsável pelo orçamento:

Dayane

Data do Orçamento: 06 / 02 / 2019

OBSERVAÇÃO: Para Cada coleta que o valor do serviço for superior a R\$100,00 não há cobrança de frete.

4.376.650/0001-19
INSC EST. 186.673528-0027
LAVANDERIA DOM BOSCO LTDA - ME
Rua Madre Margherita Fontanarosa, 561
Bairro Fidejardos CEP 31.115-150
CONTAGEM - MG

Assinatura e Carimbo

Dayane Piscala

25/9 e 22/10

2812,00

LAVANDERIA QVALY CLEAN UNIDADE BARREIRO TEMOS SERVIÇOS EM DOMICÍLIO (31) 3384-5136 (31) 98899-6828 Rua Alcindo Vieira, 542 - Barreiro - BH - MG		Recebido: 25/9/21 Entregue: / / Vendedora:			
CLIENTE: POP END.:		40537			
Item	Quant.	Peça	Medida	Valor Unitário	TOTAL
01	169	toalha	25/9		
01	159	"	27/9		
01	171	"	28/9		
01	172	"	29/9		
01	168	"	30/9		
01					
839				Sub-Total Acréscimo — Desconto Valor Acrescido / Desconto	
Ciente e de acordo com a observação: Belo Horizonte, ____ de ____ de ____ Ass.: <i>OS</i>				TOTAL A PAGAR 839,00	

LOJA 40537	
Recebido	Entregue
/ /	/ /
VALOR 839,00	

Declaro para os devidos fins de direito, que no ato da entrega da(s) peça(s) examinei e constatei estar(em) das mesmas condições de uso em que foi(ram) entregue(s) para lavação sem que haja qualquer reclamação a fazer da minha pessoa.
 B.Hte, ____ de ____ de 20 ____

Assinatura do Cliente

LAVANDERIA QVALY CLEAN UNIDADE BARREIRO TEMOS SERVIÇOS EM DOMICÍLIO (31) 3384-5136 (31) 98899-6828 Rua Alcindo Vieira, 542 - Barreiro - BH - MG		Recebido: 01/10/21 Entregue: / / Vendedora:			
CLIENTE: POP END.:		40538			
Item	Quant.	Peça	Medida	Valor Unitário	TOTAL
01	168	toalha	01/10		
01	158	"	04/10		
01	148	"	06/10		
01	171	"	07/10		
01	160	"	08/10		
01	174	"	11/10		
985				Sub-Total Acréscimo — Desconto Valor Acrescido / Desconto	
Ciente e de acordo com a observação: Belo Horizonte, ____ de ____ de ____ Ass.: <i>OS</i>				TOTAL A PAGAR 985,00	

LOJA 40538	
Recebido	Entregue
/ /	/ /
VALOR 985,00	

Declaro para os devidos fins de direito, que no ato da entrega da(s) peça(s) examinei e constatei estar(em) das mesmas condições de uso em que foi(ram) entregue(s) para lavação sem que haja qualquer reclamação a fazer da minha pessoa.
 B.Hte, ____ de ____ de 20 ____

Assinatura do Cliente

LAVANDERIA QUALY CLEAN UNIDADE BARREIRO TEMOS SERVIÇOS EM DOMICÍLIO (31) 3384-3136 • (31) 98899-6828 Rua Alcide Vieira, 542 - Barreiro - BH - MG		Recebido: 13/10/21 Entregue: / / Vendedora:			
CLIENTE: <i>SOP</i>		40539			
END.:					
Item	Quant.	Peça	Medida	Valor Unitário	TOTAL
01	157	70x11x11	13/10		
01	162	11	14/10		
01	170	11	18/10		
01	167	11	20/10		
01	159	11	21/10		
01	169	11	22/10		
<i>988</i>				Sub-Total	
				Acréscimo — Desconto	
				Valor Acrescido / Desconto	
Cliente e de acordo com a observação: Belo Horizonte, ____ de ____ de ____				TOTAL A PAGAR <i>988,00</i>	
Ass.: <i>[Assinatura]</i>					

LOJA 40539	
Recebido / /	Entregue / /
VALOR: <i>988,00</i>	

Declaro para os devidos fins de direito, que no ato da entrega da(s) peça(s) examinei e constatei estar(em) das mesmas condições de uso em que foi(ram) entregue(s) para lavação sem que haja qualquer reclamação a fazer da minha pessoa.
 B.Hte, ____ de ____ de 20 ____

 Assinatura do Cliente



Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	34191.57866 76764.228565 20778.940005 8 87950000281200
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	QUALY CLEAN SOFATEL S COM LTDA
Nome/Razão Social:	QUALY CLEAN SOFATEL S COM LTDA
CPF/CNPJ:	04.549.272/0001-04
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INST. DE PROMOCAO SOC. E HUM.
CPF/CNPJ:	00.794.227/0001-56
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INST PR SOC HUMANA DARCY RIBEIRO
CPF/CNPJ:	00.794.227/0001-56

Data do Vencimento:	05/11/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	05/11/2021
Valor Nominal do Boletto:	2.812,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.812,00
Valor Pago (R\$):	2.812,00

Data/hora da operação:	05/11/2021 16:00:34
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	009662573
Chave de segurança:	9GW5T2F5XHRQUC4N

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