

## NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2019/2

Emitida em:  
21/10/2019 às 15:34:49Competência:  
21/10/2019Código de Verificação:  
10f038a8

ERMELINDA PEREIRA DE MENEZES 20144482649  
 CPF/CNPJ: 33.680.614/0001-10 Inscrição Municipal: 1151073/001-4  
 RUA EUCLASIO, 225, Santa Efigênia - Cep: 30260-220  
 Belo Horizonte MG  
 Telefone: Email:

## Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 17.511.460/0001-87 Inscrição Municipal: Não Informado  
 ASSOCIACAO ELDORADO DE APOIO A VIDA  
 RUA RISO DO PRADO, 99, JARDIM ELDORADO - Cep: 32310-410  
 Contagem MG  
 Telefone: Não Informado Email: Não Informado

## Discriminação do(s) Serviço(s)

PRESTACAO DE SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS REFERENTE O MES DE SETEMBRO DE 2019.

## Código de Tributação do Município (CTISS)

1702-0/03-88 / Organização, arquivamento, conservação e gerenciamento de documentos de terceiros em quaisquer meios

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

17.02 / Datilografia, digitacao, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redacao, edicao, interpretacao, revisao, traducao, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres.

Cod/Município da incidência do ISSQN:  
3106200 / Belo HorizonteNatureza da Operação:  
Tributação no município

Regime Especial de Tributação: MEI do Simples Nacional

Valor dos serviços:	R\$ 1.155,00	Valor dos serviços:	R\$ 1.155,00
(-) Descontos:	R\$ 0,00	(-) Deduções:	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$ 0,00	(=) Base de Cálculo:	R\$ 1.155,00
<b>Valor Líquido:</b>	<b>R\$ 1.155,00</b>	(x) Alíquota:	-
		<b>(=) Valor do ISS:</b>	-



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 E/OU MATERIAL FORNECIDO 22/10/19	
1.º RESPONSÁVEL	C.I.
2.º RESPONSÁVEL	C.I.

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	ASSOCIACAO ELDORADO DE APOIO A V
<b>Conta origem:</b>	1529 / 003 / 00005414-7
<b>Conta destino:</b>	0893 / 001 / 00043713-6

<b>Nome destinatário:</b>	ERMELINDA PEREIRA DE MENEZES
<b>Valor:</b>	R\$ 1.155,00
<b>Identificação da operação:</b>	PAG ERMELINDA REF SETEMBR

<b>Data de débito:</b>	22/10/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	22/10/2019 12:54:07

<b>Código da operação:</b>	63552824
<b>Chave de segurança:</b>	L54JUZ32LJ33KHGN

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



# ASSOCIAÇÃO ELDORADO DE APOIO À VIDA

## PONTO DIÁRIO

MÊS: SETEMBRO		ANO: 2019			
NOME: ERMELINDA PEREIRA DE MENEZES		CARGO ADMINISTRATIVO FUNÇÃO: ASSISTENTE SOCIAL			
DIA	ASSINATURA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA
1	DOMINGO				
2	<i>Ermelinda</i>			13:00	17:00
3	<i>Ermelinda</i>			13:00	17:00
4	<i>Ermelinda</i>			13:00	17:00
5	<i>Ermelinda</i>			13:00	17:00
6	<i>Ermelinda</i>			13:00	17:00
7	SÁBADO				
8	DOMINGO				
9	<i>Ermelinda</i>			13:00	17:00
10	<i>Ermelinda</i>			13:00	17:00
11	<i>Ermelinda</i>			13:00	17:00
12	<i>Ermelinda</i>			13:00	17:00
13	<i>Ermelinda</i>			13:00	17:00
14	SÁBADO				
15	DOMINGO				
16	<i>Ermelinda</i>			13:00	17:00
17	<i>Ermelinda</i>			13:00	17:00
18	<i>Ermelinda</i>			13:00	17:00
19	<i>Ermelinda</i>			13:00	17:00
20	<i>Ermelinda</i>			13:00	17:00
21	SÁBADO				
22	DOMINGO				
23	<i>Ermelinda</i>			13:00	17:00
24	<i>Ermelinda</i>			13:00	17:00
25	<i>Ermelinda</i>			13:00	17:00
26	<i>Ermelinda</i>			13:00	17:00
27	<i>Ermelinda</i>			13:00	17:00
28	SÁBADO				
29	DOMINGO				
30	<i>Ermelinda</i>			13:00	17:00

### RESUMO MENSAL

PRESENCAS	FALTAS	LICENÇAS	FREQUÊNCIA

OBS: