

Comp. 018 Banco 1004 Agência 1529 C1 0 C2 03005414-7 C3 3 C4 AAA C5 900017 C6 8 C7 480,00

018 Banco 1004 Agência 1529 C1 0 C2 03005414-7 C3 3 C4 AAA C5 900017 C6 8 C7 480,00

018 Banco 1004 Agência 1529 C1 0 C2 03005414-7 C3 3 C4 AAA C5 900017 C6 8 C7 480,00

018 Banco 1004 Agência 1529 C1 0 C2 03005414-7 C3 3 C4 AAA C5 900017 C6 8 C7 480,00

018 Banco 1004 Agência 1529 C1 0 C2 03005414-7 C3 3 C4 AAA C5 900017 C6 8 C7 480,00

018 Banco 1004 Agência 1529 C1 0 C2 03005414-7 C3 3 C4 AAA C5 900017 C6 8 C7 480,00

018 Banco 1004 Agência 1529 C1 0 C2 03005414-7 C3 3 C4 AAA C5 900017 C6 8 C7 480,00

018 Banco 1004 Agência 1529 C1 0 C2 03005414-7 C3 3 C4 AAA C5 900017 C6 8 C7 480,00

018 Banco 1004 Agência 1529 C1 0 C2 03005414-7 C3 3 C4 AAA C5 900017 C6 8 C7 480,00

018 Banco 1004 Agência 1529 C1 0 C2 03005414-7 C3 3 C4 AAA C5 900017 C6 8 C7 480,00

018 Banco 1004 Agência 1529 C1 0 C2 03005414-7 C3 3 C4 AAA C5 900017 C6 8 C7 480,00

018 Banco 1004 Agência 1529 C1 0 C2 03005414-7 C3 3 C4 AAA C5 900017 C6 8 C7 480,00

018 Banco 1004 Agência 1529 C1 0 C2 03005414-7 C3 3 C4 AAA C5 900017 C6 8 C7 480,00

018 Banco 1004 Agência 1529 C1 0 C2 03005414-7 C3 3 C4 AAA C5 900017 C6 8 C7 480,00

Cheque Número 900017

Data 05/07/19

Pago a Nathalia Saldo Anterior

Depósitos

Transações Eletrônicas

Este cheque R\$ 480,00

Saldo Atual

Nathalia Steganny Oliveira Gomes

Montagem, 05 de Julho de 20 19

Marcilene Caudida Faria

ASSOCIACAO ELORADO DE APOIO A

CPNJ 17.511.460/0001-87

CLIENTE BANCÁRIO

DISCOS 11/2018

900017 018 104 1029 0 03005414-7 3 AAA 900017 8

018 1529 03005414-7 3 AAA 900017 8

018 1529 03005414-7 3 AAA 900017 8

018 1529 03005414-7 3 AAA 900017 8

018 1529 03005414-7 3 AAA 900017 8

018 1529 03005414-7 3 AAA 900017 8

NFS Avulsa - Nota Fiscal de Serviços Avulsa

Número da NFS Avulsa

2019/30805

Emitida em:

02/07/2019 às 13:09:55

Competência:

02/07/2019

Código de Verificação:

849cf871

CNPJ:

32.850.382/0001-39

Inscrição Municipal:

1133609/001-9

Nome / Razão Social:

NATHALIA STEFANNY OLIVEIRA GOMES 11507367635

Endereço:

RUA DOS AGRONOMOS

Número:

22

Complemento:

APT 402

Bairro:

Alípio de Melo

Cidade:

BELO HORIZONTE

Estado:

MG

Cep:

30840-110

Telefone:

e-mail:

Tomador do(s) Serviço(s):

ASSOCIAÇÃO ELDORADO DE APOIO DA VIDA

Inscrição Municipal

CNPJ / CPF:

17.511.460/0001-87

Endereço:

RUA RISO DO PRADO

Número:

99

Complemento:

Bairro:

JARDIM ELDORADO

Cidade:

BELO HORIZONTE

Estado:

MG

Cep:

32310-410

Telefone:

e-mail:

Discriminação do(s) serviço(s):

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO OFICINA DA FALA REFERENTE AO MÊS DE JUNHO 2019

Código de Tributação do Município (CTISS):

0802-0/0588 - Cursos de música, dança, artes plásticas, cênicas, visuais, circense e outros cursos de arte e cultura em geral

Cod/Município da Incidência ISSQN: 3106200 / BELO HORIZONTE

Exigibilidade ISSQN:

Exigível

Valor dos serviços:

R\$ 480,00

(=) Base de Cálculo:	R\$ 480,00
(x) Alíquota:	-
(=) Valor do ISS	-

Outras Informações:



Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Finanças

Telefone: 156

E-mail: atendimentofinancas@pbh.gov.br



ASSOCIAÇÃO ELDORADO DE APOIO À VIDA

PONTO DIÁRIO

MÊS: JUNHO		ANO: 2019			
NOME: NATHÁLIA STÉFANNY OLIVEIRA GOMES		CARGO: OFICINA DA FALA			
DIA	ASSINATURA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA
1	SÁBADO				
2	DOMINGO				
3	-----				
4	<i>Nathália Gomes</i>	08:00	12:00	13:00	17:00
5	-----				
6	-----				
7	-----				
8	SABADO				
9	DOMINGO				
10	-----				
11	<i>Nathália Gomes</i>	08:00	12:00	13:00	17:00
12	-----				
13	-----				
14	-----				
15	SABADO				
16	DOMINGO				
17	-----				
18	<i>Nathália Gomes</i>	08:00	12:00	13:00	17:00
19	-----				
20	FERIADO				
21	-----				
22	SABADO				
23	DOMINGO				
24	-----				
25	-----				
26	-----				
27	-----				
28	-----				
29	SABADO				
30	DOMINGO				

RESUMO MENSAL

PRESENCAS	FALTAS	LICENÇAS	FREQÜÊNCIA

OBS: