

## NFS Avulsa - Nota Fiscal de Serviços Avulsa

Número da NFS Avulsa

Emitida em:

05/11/2019 às 16:53:26

Competência:

04/11/2019

Código de Verificação:

b9c7b214

2019/48913

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 SERVIÇOS OFICINA DA FALA REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO 2019

Código de Tributação do Município (CTTSS):

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\$ 1.440,00

(=) Base de Cálculo:

R\$ 1.440,00

(x) Alíquota:

-

(=) Valor do ISS

-

Outras Informações:



Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Finanças

Telefone: 156

E-mail: atendimentofinancas@pbh.gov.br

**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 / 013 / 00108151-7

<b>Nome destinatário:</b>	NATHALIA S O GOMES
<b>Valor:</b>	R\$ 1.440,00
<b>Identificação da operação:</b>	PAG NATHALIA REF OUT

<b>Data de débito:</b>	06/11/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	06/11/2019 16:23:22

<b>Código da operação:</b>	86839659
<b>Chave de segurança:</b>	XRUXF03KVVJRMQAF

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

### RESUMO MENSAL

PRESENCAS	FALTAS	LICENÇAS	FREQUÊNCIA

OBS: