

## NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2019/1

Emitida em:  
03/12/2019 às 17:10:30Competência:  
03/12/2019Código de Verificação:  
e8319a31

NATHALIA STEFANNY OLIVEIRA GOMES 11507367635  
 CPF/CNPJ: 32.850.382/0001-39 Inscrição Municipal: 1133609/001-9  
 RUA DOS AGRONOMOS, 22, APT 402, Alípio de Melo - Cep: 30840-110  
 Belo Horizonte MG  
 Telefone: Email:

**Tomador do(s) Serviço(s)**

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

**Discriminação do(s) Serviço(s)**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS OFICINA DA FALA REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO 2019

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

0802-0/05-88 / Cursos de música, dança, artes plásticas, cênicas, visuais, circense e outros cursos de arte e cultura em geral

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

8.02 / Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

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\$ 1.120,00	Valor dos serviços:	R\$ 1.120,00
(-) 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\$ 1.120,00
Valor Líquido:	R\$ 1.120,00	(x) Alíquota:	-
		(=) Valor do ISS:	-



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



**Comprovante de agendamento 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\$ 1.120,00
<b>Identificação da operação:</b>	PAG NATHALIA REF NOV

<b>Data de débito:</b>	09/12/2019
------------------------	------------

<b>Código da operação:</b>	52016164
<b>Chave de segurança:</b>	LQRYV6Q5RJ4L4CKZ

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

### RESUMO MENSAL

PRESENCAS	FALTAS	LICENÇAS	FREQUÊNCIA
-----------	--------	----------	------------

OBS: