

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2020/1

Emitida em:
03/01/2020 às 09:50:03Competência:
03/01/2020Código de Verificação:
94d600c7

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 DEZEMBRO 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 Horizonte

Natureza da Operação:

Tributação no município

Regime Especial de Tributação: MEI do Simples Nacional

Valor dos serviços:	R\$ 960,00	Valor dos serviços:	R\$ 960,00
(-) 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\$ 960,00
Valor Líquido:	R\$ 960,00	(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 transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO ELDORADO DE APOIO A V
Conta origem:	1529 / 003 / 00005414-7
Conta destino:	0893 / 013 / 00108151-7

Nome destinatário:	NATHALIA S O GOMES
Valor:	R\$ 960,00
Identificação da operação:	PAG NATALIA REF DEZ19

Data de débito:	06/01/2020
Data/hora da operação:	06/01/2020 11:41:28

Código da operação:	09001713
Chave de segurança:	HYYYAGHW6JC7Q194

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 ELTORADO DE APOIO À VIDA

PONTO DIÁRIO

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

RESUMO MENSAL

PRESENCAS	FALTAS	LICENÇAS	FREQÜÊNCIA

OBS: