



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
4

Data e Hora da Emissão	06/09/2019 12:02:52	Competência	6/9/2019	Código de Verificação	234339262
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CONTAGEM - MG

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	ROCHELLE DA SILVA 08103516686				
Nome Fantasia	ROCHELLE				
CNPJ/CPF	33.831.690/0001-80	Inscrição Municipal	72101444	Município	CONTAGEM - MG
Endereço e CEP	RUA RISO DO PRADO ,99 - CIDADE JARDIM ELDORADO CEP: 32310-410				
Complemento	CASA	Telefone	(31)9226-0901	e-mail	rochelle.toufmg@gmail.com

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	ASSOCIACAO ELDORADO DE APOIO A VIDA				
CNPJ/CPF	17.511.460/0001-87	Inscrição Municipal	50141015	Município	CONTAGEM - MG
Endereço e CEP	RUA RISO DO PRADO ,99 - CIDADE JARDIM ELDORADO CEP: 32310-410				
Complemento		Telefone	(31)3391-5249	e-mail	ASSOCIACAOELDORADO@YAHOO.COM

Discriminação do Serviço

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS REFERENTE A OFICINA DE LUDOTERAPIA REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO/2019

Código do Serviço / Atividade

8.02 / 859969900 - outras atividades de ensino não especificadas anteriormente

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município
Valor do Serviço R\$	640,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	640,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	5-Microempresário Individual (MEI)	Base de Cálculo	640,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	0,00
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	640,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	0,00
		2-Não		

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://contagem.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.
- 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO ELDORADO DE APOIO A V
Conta origem:	1529 / 003 / 00005414-7
Conta destino:	3610-2/63765-3
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	07-Pagamento a Fornecedores
Nome destinatário:	ROCHELLE DA SILVA
CPF/CNPJ destinatário:	081.035.166-86
Valor a ser transferido:	R\$ 640,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 649,50
Identificação da operação:	PAG.ROCHELLE DA SILVA

Data de débito:	10/09/2019
Data/hora da operação:	10/09/2019 17:33:21

Código da operação:	00083422
Chave de segurança:	3068S2L7LAL71VKH

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM
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: AGOSTO		ANO: 2019			
NOME: ROCHELLE DA SILVA		CARGO: OFICINA DE LUDO TERAPIA			
DIA	ASSINATURA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA
1	-----				
2	Rochelle da Silva	08:00	12:00	13:00	17:00
3	SÁBADO				
4	DOMINGO				
5	-----				
6	-----				
7	-----				
8	-----				
9	Rochelle da Silva	08:00	12:00	13:00	14:00
10	SÁBADO				
11	DOMINGO				
12	-----				
13	-----				
14	-----				
15	-----				
16	Rochelle da Silva	08:00	12:00	13:00	17:00
17	SÁBADO				
18	DOMINGO				
19	-----				
20	-----				
21	-----				
22	-----				
23	Rochelle da Silva	08:00	12:00	13:00	17:00
24	SÁBADO				
25	DOMINGO				
26	-----				
27	-----				
28	-----				
29	-----				
30	Feriado	-	-	-	-
31	SÁBADO				

RESUMO MENSAL

PRESENCAS	FALTAS	LICENÇAS	FREQÜÊNCIA

OBS: