



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

Número da
NFS-e
9

Data e Hora da Emissão	03/01/2020 09:26:48	Competência	3/1/2020	Código de Verificação	BXPEXBLCY
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.br

Discriminação do Serviço

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM OFICINA DE LUDOTERAPIA REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/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\$	480,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	480,00	
(-) 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	480,00	
(-) 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\$	480,00	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 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:	1066 / 013 / 00083480-1

Nome destinatário:	ROCHELLE DA SILVA
Valor:	R\$ 480,00
Identificação da operação:	PAG ROCHELLE REF DEZ19

Data de débito:	06/01/2020
Data/hora da operação:	06/01/2020 11:42:22

Código da operação:	09004929
Chave de segurança:	MWC21HNC1W820CR0

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: DEZEMBRO		ANO: 2019			
NOME: ROCHELLE DA SILVA		FUNÇÃO: OFICINA DE LUDO TERAPIA			
DIA	ASSINATURA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA
1	DOMINGO				
2	-----				
3	-----				
4	-----				
5	-----				
6	Rochelle da Silva	08:00	12:00	13:00	17:00
7	SÁBADO				
8	DOMINGO				
9	-----				
10	-----				
11	-----				
12	-----				
13	Rochelle da Silva	08:00	12:00	13:00	17:00
14	SÁBADO				
15	DOMINGO				
16	-----				
17	-----				
18	-----				
19	-----				
20	Rochelle da Silva	08:00	12:00	13:00	17:00
21	SÁBADO				
22	DOMINGO				
23					
24					
25	NATAL				
26					
27					
28	SÁBADO				
29	DOMINGO				
30					
31					

RESUMO MENSAL

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

OBS: