



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

Número da  
NFS-e  
12



|                        |                     |                          |          |                       |               |
|------------------------|---------------------|--------------------------|----------|-----------------------|---------------|
| Data e Hora da Emissão | 09/04/2020 14:08:18 | Competência              | 9/4/2020 | Código de Verificação | SWCUERXUZ     |
| 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            |          | e-mail    | associacaoeldorado@yahoo.com.br |

Discriminação do Serviço

Serviços prestados à oficinas de Ludoterapia referente ao mês de Março/2020

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 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> | 1066 / 013 / 00083480-1          |

|                                   |                       |
|-----------------------------------|-----------------------|
| <b>Nome destinatário:</b>         | ROCHELLE DA SILVA     |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 480,00            |
| <b>Identificação da operação:</b> | PAG ROCHELLE REFMARCO |

|                        |            |
|------------------------|------------|
| <b>Data de débito:</b> | 13/04/2020 |
|------------------------|------------|

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 76130832         |
| <b>Chave de segurança:</b> | G3ASVMVYUT8V7EKU |

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: MARÇO              |                        |         | ANO: 2020                       |         |       |  |
|-------------------------|------------------------|---------|---------------------------------|---------|-------|--|
| NOME: ROCHELLE DA SILVA |                        |         | FUNÇÃO: OFICINA DE LUDO TERAPIA |         |       |  |
| DIA                     | ASSINATURA             | ENTRADA | SAÍDA                           | ENTRADA | SAÍDA |  |
| 1                       | DOMINGO                |         |                                 |         |       |  |
| 2                       | -----                  |         |                                 |         |       |  |
| 3                       | -----                  |         |                                 |         |       |  |
| 4                       | -----                  |         |                                 |         |       |  |
| 5                       | -----                  |         |                                 |         |       |  |
| 6                       | -----                  |         |                                 |         |       |  |
| 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                      | OF 0042/GAB/SM.DS/2020 |         |                                 |         |       |  |
| 21                      | SÁBADO                 |         |                                 |         |       |  |
| 22                      | DOMINGO                |         |                                 |         |       |  |
| 23                      | -----                  |         |                                 |         |       |  |
| 24                      | -----                  |         |                                 |         |       |  |
| 25                      | -----                  |         |                                 |         |       |  |
| 26                      | -----                  |         |                                 |         |       |  |
| 27                      | Decreto 1527/2020      |         |                                 |         |       |  |
| 28                      | SÁBADO                 |         |                                 |         |       |  |
| 29                      | DOMINGO                |         |                                 |         |       |  |
| 30                      | -----                  |         |                                 |         |       |  |
| 31                      | -----                  |         |                                 |         |       |  |

### RESUMO MENSAL

| PRESENCAS | FALTAS | LICENÇAS | FREQUÊNCIA |
|-----------|--------|----------|------------|
|           |        |          |            |
| OBS:      |        |          |            |