

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2019/3Emitida em:
05/11/2019 às 10:32:00Competência:
05/11/2019Código de Verificação:
Na251fe0

SILVANIA MARGARETH DA SILVA 50294237615
 CPF/CNPJ: 33.571.636/0001-42 Inscrição Municipal: 1148729/001-7
 RUA ARISTIDES JUNQUEIRA, 260, LETRA A, Camargos - Cep: 30520-070
 Belo Horizonte MG
 Telefone: Email:

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 17.511.460/0001-87

Inscrição Municipal: Não Informado

ASSOCIACAO ELDORADO DE APOIO A VIDA

RUA RISO DO PRADO, 99, JARDIM ELDORADO - Cep: 32310-410

Belo Horizonte

MG

Telefone: Não Informado

Email: Não Informado

Discriminação do(s) Serviço(s)

PRESTACAO DE SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS REFERENTE AO MES DE SETEMBRO DE 2019.

Código de Tributação do Município (CTISS)

1702-0/03-88 / Organização, arquivamento, conservação e gerenciamento de documentos de terceiros em quaisquer meios

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

17.02 / Datilografia, digitacao, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redacao, edicao, interpretacao, revisao, traducao, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres.

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\$ 1.155,00**Valor dos serviços:** R\$ 1.155,00

(-) 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\$ 1.155,00**Valor Líquido:** R\$ 1.155,00

(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 remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO ELDORADO DE APOIO A V
Conta origem:	1529 / 003 / 00005414-7
Conta destino:	3097/1090979-8
Tipo:	DOC E

Banco:	033-BANCO SANTANDER S.A.
Finalidade:	07-Pagamento a Fornecedores
Nome destinatário:	SILVANIA MARGARETH SILVA
CPF/CNPJ destinatário:	502.942.376-15
Valor a ser transferido:	R\$ 1.155,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 1.164,50
Identificação da operação:	PAG SILVANIA REF SETEMBRO

Data de débito:	08/11/2019
Data/hora da operação:	08/11/2019 15:07:17

Código da operação:	00055156
Chave de segurança:	WJ4S9PFCNARPU6VQ

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: SETEMBRO		ANO: 2019			
NOME: SILVÂNIA MARGARETH SILVA		CARGO ADMINISTRATIVO FUNÇÃO: ASSISTENTE SOCIAL			
DIA	ASSINATURA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA
1	DOMINGO				
2	Silvânia M. Silva	8:00	12:00		
3	Silvânia M. Silva	8:00	12:00		
4	Silvânia M. Silva	8:00	12:00		
5	Silvânia M. Silva	8:00	12:00		
6	Silvânia M. Silva	8:00	12:00		
7	SÁBADO				
8	DOMINGO				
9	Silvânia M. Silva	8:00	12:00		
10	Silvânia M. Silva	8:00	12:00		
11	Silvânia M. Silva	8:00	12:00		
12	Silvânia M. Silva	8:00	12:00		
13	Silvânia M. Silva	8:00	12:00		
14	SÁBADO				
15	DOMINGO				
16	Silvânia M. Silva	8:00	12:00		
17	Silvânia M. Silva	8:00	12:00		
18	Silvânia M. Silva	8:00	12:00		
19	Silvânia M. Silva	8:00	12:00		
20	Silvânia M. Silva	8:00	12:00		
21	SÁBADO				
22	DOMINGO				
23	Silvânia M. Silva	8:00	12:00		
24	Silvânia M. Silva	8:00	12:00		
25	Silvânia M. Silva	8:00	12:00		
26	Silvânia M. Silva	8:00	12:00		
27	Silvânia M. Silva	8:00	12:00		
28	SÁBADO				
29	DOMINGO				
30	Silvânia M. Silva	8:00	12:00		

RESUMO MENSAL

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

OBS: