



000636

		PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 8														
Data e Hora da Emissão		05/02/2021 16:23:48		Competência		5/2/2021		Código de Verificação		MIHX1KF0T									
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		CONTAGEM - MG									
Prestador de Serviço																			
Razão Social/Nome		DENISE MARQUES DE SOUZA OLIVEIRA 89230191604																	
Nome Fantasia																			
CNPJ/CPF		37.228.792/0001-66		Inscrição Municipal		72119334		Município		CONTAGEM - MG									
Endereço e CEP		RUA JATOBAS, 139 - CIDADE JARDIM ELDORADO CEP: 32315-110																	
Complemento		APT 304		Telefone		(31)2565-5658		e-mail		deniseoliveirafisio@gmail.com									
Tomador de Serviço																			
Razão Social/Nome		ASSOCIACAO JUNTOS POR CONTAGEM																	
CNPJ/CPF		12.607.580/0001-69		Inscrição Municipal		72100889		Município		CONTAGEM - MG									
Endereço e CEP		RUA PASSOS, 41 - SANTA HELENA CEP: 32017-330																	
Complemento				Telefone		(31)2524-2936		e-mail		RHASSESSORIA101@OUTLOOK.COM									
										<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;"><b>RECEBIMOS</b></p> <p>Contagem, <u>5</u> de <u>fevereiro</u> de <u>21</u></p> <p>Parceria: <u>002/2020</u></p> <p>Assinatura: <u>[Assinatura]</u></p> </div>									
										<p>Discriminação do Serviço</p> <p>Oficina de ginastica ref. a janeiro/2021</p> <p>TF nº 002/2020</p> <p>Emenda nº 002/2020</p> <p>Chamamento nº 002/22020</p> <p>ATL. PREST. DE SERVIÇO MATERIAL FORNECIDO 5/2/21</p> <p><u>[Assinatura]</u> 1º RESPONSÁVEL C.I.</p> <p><u>[Assinatura]</u> 2º RESPONSÁVEL C.I.</p>									
Código do Serviço / Atividade																			
6.04 / 859110000 - ensino de esportes																			
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\$		2.000,00		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$		2.000,00											
(-) 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		2.000,00											
(-) Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		0,00											
(-) ISSQN Retido		0,00		1 - Sim		ISSQN a Reter													
(-) Valor Líquido R\$		2.000,00		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, <a href="http://contagem.ginfes.com.br">http://contagem.ginfes.com.br</a> 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.																	

**Evite problemas: Não edite o código de barras ou pague o mesmo boleto duas vezes.**



Caso o boleto já tenha vencido, ou se quiser fazer um depósito de outro valor, **gere um novo boleto no aplicativo**

Nome do Beneficiário Nu Pagamentos S.A.	CNPJ/CPF 18236120000158	Data de Vencimento 08/02/2021	Valor Cobrado 2000,00
Agência / Código do Beneficiário ---	Nosso Número 26/00526935187-P	Autenticação Mecânica	



237-2

**23793.38128 60052.693516 87000.063302 8 85250000200000**

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 08/02/2021
Beneficiário Nu Pagamentos S.A.				CNPJ/CPF 18236120000158		Agência / Código do Beneficiário ---
Data do Documento 05/02/2021	Nº do Documento 526935187	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data de Processamento 05/02/2021	Nosso Número / Cod. do Documento 26/00526935187-P	
Uso do Banco	Carteira 26	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	R) Valor do Documento 2000,00	
Instruções Depósito para conta do Nubank de Denise Marques de Souza Oliveira Sr. Caixa: 1) Não aceitar pagamento em cheque; 2) Não aceitar mais de um pagamento com o mesmo boleto; 3) Em caso de vencimento no fim de semana ou feriado, aceitar o pagamento até o primeiro dia útil após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento 0,00	
					(-) Outras Deduções 0,00	
					(-) Mora / Multa 0,00	
					(+/-) Outros Acréscimos 0,00	
Beneficiário Nu Pagamentos S.A.					R) Valor Cobrado 2000,00	
Pagador Denise Marques de Souza Oliveira Rua Jatobás 139 apto 304 32315110 - Eldorado - Contagem MG	Beneficiário Final Denise Marques de Souza Oliveira				89230191604	



TO QUE O SERVIÇO FOI  
 PRESTADO E/OU MATERIAL  
 FORNECIDO 05/02/2021  
 FICHA DE COMPENSAÇÃO  
 Luiz mg 1180742  
 1º RESPONSÁVEL C.I.  
 Sônia Faria NE11.948.183  
 2º RESPONSÁVEL C.I.




---

**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**


---

05/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:55  
281802818 0001

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**

CLIENTE: ASSOCIACAO J POR CONTAGEM  
AGENCIA: 2818-5 CONTA: 49.055-5

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23793381286005269351687000063302885250000200000

BENEFICIARIO:

NU PAGAMENTOS S.A.

NOME FANTASIA:

NU PAGAMENTOS S.A.

CNPJ: 18.236.120/0001-58

BENEFICIARIO FINAL:

DENISE MARQUES DE SOUZA OLIVEIRA

CPF: 892.301.916-04

PAGADOR:

DENISE MARQUES DE SOUZA OLIVEIRA

CPF: 892.301.916-04

-----

NR. DOCUMENTO 20.505

DATA DE VENCIMENTO 08/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 05/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.000,00

VALOR COBRADO 2.000,00

-----

NR.AUTENTICACAO E.DBF.B09.75C.268.B84

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

---

Assinada por	JD823384 MARIA JOSE CAETANO DE MORAES	05/02/2021 17:19:04
	JD823383 JULIO CEZAR MACIEL	05/02/2021 17:20:57

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD823383 JULIO CEZAR MACIEL.