

## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

## Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052025111013541c5b60647a2

**Descrição:** nfse 19

**Situação:** EFETIVADO **Data e Hora:** 10/11/2025 às 11:05:18

**Valor:** R\$ 3.400,00

## Origem

**Nome:** ASSOCIACAO COMUNITARIA SHEKINAH

**CPF/CNPJ:** 02.108.947/0001-46

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

## Destino

**Nome:** MAURICIO D PEREIRA CONTABILIDADE

**CPF/CNPJ:** 21.940.064/0001-42

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

**Código da operação:** 55362674119**Chave de segurança:** HSKY648WAVLGC6EA

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Chave de Acesso da NFS-e  
3106200222194006400014200000000001925118705680535Número da NFS-e  
19  
Competência da NFS-e  
10/11/2025  
Número da DPS  
37  
Série da DPS  
900Data e Hora da emissão da NFS-e  
10/11/2025 10:07:29  
Data e Hora da emissão da DPS  
10/11/2025 10:07:29A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada  
pela leitura deste código QR ou pela consulta da  
chave de acesso no portal nacional da NFS-e

|                                                                                                               |                                               |                                                                                                                            |                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>EMITENTE DA NFS-e</b><br>Prestador do Serviço                                                              | <b>CNPJ / CPF / NIF</b><br>21.940.064/0001-42 | <b>Inscrição Municipal</b><br>09826200013                                                                                  | <b>Telefone</b><br>(31) 3271-0041 |
| <b>Nome / Nome Empresarial</b><br>MAURICIO D. PEREIRA CONTABILIDADE                                           |                                               | <b>E-mail</b><br>SOMARECONTABIL@GMAIL.COM                                                                                  |                                   |
| <b>Endereço</b><br>AFONSO PENA 262, 262, CENTRO                                                               |                                               | <b>Município</b><br>Belo Horizonte - MG                                                                                    | <b>CEP</b><br>30130-923           |
| <b>Simples Nacional na Data de Competência</b><br>Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP) |                                               | <b>Regime de Apuração Tributária pelo SN</b><br>Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional |                                   |
| <b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>                                                                                     | <b>CNPJ / CPF / NIF</b><br>02.108.947/0001-46 | <b>Inscrição Municipal</b><br>-                                                                                            | <b>Telefone</b><br>(31) 2565-6338 |
| <b>Nome / Nome Empresarial</b><br>ASSOCIACAO COMUNITARIA SHEKINAH                                             |                                               | <b>E-mail</b><br>-                                                                                                         |                                   |
| <b>Endereço</b><br>TIRADENTES, 3309, LOJA: 01,, INDUSTRIAL                                                    |                                               | <b>Município</b><br>Contagem - MG                                                                                          | <b>CEP</b><br>32230-020           |

## INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

## SERVIÇO PRESTADO

|                                                                                                                |                                                                                                           |                                                  |                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------|
| <b>Código de Tributação Nacional</b><br>17.19.01 - Contabilidade, inclusive<br>serviços técnicos e auxiliares. | <b>Código de Tributação Municipal</b><br>001 - Contabilidade, inclusive<br>serviços técnicos e auxiliares | <b>Local da Prestação</b><br>Belo Horizonte - MG | <b>País da Prestação</b><br>- |
| <b>Descrição do Serviço</b><br>HONORÁRIOS CONTÁBEIS REFERENTE AO PERÍODO DE 12/10/2025 11/10/2025              |                                                                                                           |                                                  |                               |

C.ATIVA SEMEL 001/2023

## TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

|                                                   |                                                    |                                                                |                                                |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <b>Tributação do ISSQN</b><br>Operação Tributável | <b>País Resultado da Prestação do Serviço</b><br>- | <b>Município de Incidência do ISSQN</b><br>Belo Horizonte - MG | <b>Regime Especial de Tributação</b><br>Nenhum |
| <b>Tipo de Imunidade</b><br>-                     | <b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b><br>Não  | <b>Número Processo Suspensão</b><br>-                          | <b>Benefício Municipal</b><br>-                |
| <b>Valor do Serviço</b><br>R\$ 3.400,00           | <b>Desconto Incondicionado</b><br>-                | <b>Total Deduções/Reduções</b><br>-                            | <b>Cálculo do BM</b><br>-                      |
| <b>BC ISSQN</b><br>-                              | <b>Alíquota Aplicada</b><br>-                      | <b>Retenção do ISSQN</b><br>Não Retido                         | <b>ISSQN Apurado</b><br>-                      |

## TRIBUTAÇÃO FEDERAL

|                  |                    |                                    |                                      |
|------------------|--------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>IRRF</b><br>- | <b>CP</b><br>-     | <b>CSLL</b><br>-                   |                                      |
| <b>PIS</b><br>-  | <b>COFINS</b><br>- | <b>Retenção do PIS/COFINS</b><br>- | <b>TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b><br>- |

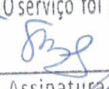
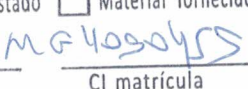
## VALOR TOTAL DA NFS-E

|                                            |                                     |                                       |                                               |
|--------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>Valor do Serviço</b><br>R\$ 3.400,00    | <b>Desconto Condicionado</b><br>R\$ | <b>Desconto Incondicionado</b><br>R\$ | <b>ISSQN Retido</b><br>-                      |
| <b>IRRF, CP,CSLL - Retidos</b><br>R\$ 0,00 | <b>PIS/COFINS Retidos</b><br>-      |                                       | <b>Valor Líquido da NFS-e</b><br>R\$ 3.400,00 |

## TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais  
R\$ 0,00Estaduais  
R\$ 0,00Municipais  
R\$ 0,00

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

|                                                                                                    |                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ATESTO QUE:                                                                                        |                                                                                                       |
| <input checked="" type="checkbox"/> O serviço foi prestado                                         | <input type="checkbox"/> Material fornecido                                                           |
| <br>Assinatura | <br>CI matrícula |
| <br>Assinatura | <br>CI matrícula |
| Data: 10/11/25                                                                                     |                                                                                                       |

e. Ativa