

25/07/2024

GERENCIADOR  
**CAIXA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052024072516069f7f70768d7  
**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 25/07/2024 às 13:37:38  
**Valor Original:** R\$ 179,55 **Valor Atualizado:** R\$ 179,55  
**Detalhes:** nfse 13035

### Origem

**Nome:** ASSOCIACAO COMUNITARIA SHEKINAH  
**CNPJ:** 02108947000146  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** GERENCIAR SOLUCOES EM SEGURANCA  
**CNPJ:** 16526983000134  
**Instituição:** BANCO INTER  
**Chave Pix:** 16526983000134

**Código da operação:** 33431713247  
**Chave de segurança:** X2J7YX7LRKVNCHAU

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

|  |  |   |              |                          |  |                            |  |                       |                                      |                     |  |   |  |               |  |  |  |           |  |  |  |                                     |  |  |  |
|--|--|---|--------------|--------------------------|--|----------------------------|--|-----------------------|--------------------------------------|---------------------|--|---|--|---------------|--|--|--|-----------|--|--|--|-------------------------------------|--|--|--|
|  |  | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b><br><b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e</b> |              |                          | <b>Número da NFS-e</b><br><b>13035</b> |                            |  |                       |                                      |                     |  |   |  |               |  |  |  |           |  |  |  |                                     |  |  |  |
| Data e Hora da Emissão   |  | 24/07/2024 14:07:05   |              | Competência              |  | 24/7/2024                  |  | Código de Verificação |                                      | R00K5WI1P           |  |   |  |               |  |  |  |           |  |  |  |                                     |  |  |  |
| Número do RPS  |  | 544   |              | No. da NFS-e substituída |  |                            |  | Local da Prestação    |                                      | CONTAGEM - MG       |  |   |  |               |  |  |  |           |  |  |  |                                     |  |  |  |
| <b>Prestador de Serviço</b>  |  |   |              |                          |  |                            |  |                       |                                      |                     |  |   |  |               |  |  |  |           |  |  |  |                                     |  |  |  |
|  |  | Razão Social/Nome   |              |                          |  |                            |  |                       |                                      |                     |  | GERENCIAR - SOLUCOES EM SEGURANCA, MEIO AMBIENTE E SAUDE DO TRABALHO LTDA |  |               |  |  |  |           |  |  |  |                                     |  |  |  |
|  |  | Nome Fantasia   |              |                          |  |                            |  |                       |                                      |                     |  | GERENCIAR CONSULTORIA EM MEDICINA E SEG. DO TRABALHO                      |  |               |  |  |  |           |  |  |  |                                     |  |  |  |
|  |  | CNPJ/CPF  |              |                          |  | 16.526.983/0001-34         |  |                       |                                      | Inscrição Municipal |  |   |  | 72070861      |  |  |  | Município |  |  |  | CONTAGEM - MG                       |  |  |  |
|  |  | Endereço e CEP  |              |                          |  |                            |  |                       |                                      |                     |  | RUA AV. JOSE FERREIRA SOARES ,28 - INDUSTRIAL 3A SECAO CEP: 32220-380     |  |               |  |  |  |           |  |  |  |                                     |  |  |  |
|  |  | Complemento   |              |                          |  | A                          |  |                       |                                      | Telefone            |  |   |  | (31)2567-3959 |  |  |  | e-mail    |  |  |  | CONTATO@GERENCIARCONSULTORIA.COM.BR |  |  |  |
| <b>Tomador de Serviço</b>  |  |   |              |                          |  |                            |  |                       |                                      |                     |  |   |  |               |  |  |  |           |  |  |  |                                     |  |  |  |
|  |  | Razão Social/Nome   |              |                          |  |                            |  |                       |                                      |                     |  | ASSOCIACAO COMUNITARIA SHEKINAH   |  |               |  |  |  |           |  |  |  |                                     |  |  |  |
|  |  | CNPJ/CPF  |              |                          |  | 02.108.947/0001-46         |  |                       |                                      | Inscrição Municipal |  |   |  |               |  |  |  | Município |  |  |  | CONTAGEM - MG                       |  |  |  |
|  |  | Endereço e CEP  |              |                          |  |                            |  |                       |                                      |                     |  | R TIRADENTES, 3309 ,3309 - INDUSTRIAL CEP: 32230-020                      |  |               |  |  |  |           |  |  |  |                                     |  |  |  |
|  |  | Complemento   |              |                          |  |                            |  |                       |                                      | Telefone            |  |   |  |               |  |  |  | e-mail    |  |  |  | MANANCIALDAVIDA@YAHOO.COM.BR        |  |  |  |
| <b>Discriminação do Serviço</b>  |  |   |              |                          |  |                            |  |                       |                                      |                     |  |   |  |               |  |  |  |           |  |  |  |                                     |  |  |  |
| Prestação de Consultoria e/ou Treinamento referente a área de Segurança e Saúde Ocupacional - Projeto SMDHC TF 025/2024.   |  |   |              |                          |  |                            |  |                       |                                      |                     |  |   |  |               |  |  |  |           |  |  |  |                                     |  |  |  |
| Cond. de pagto: Pix<br>Vencimento: 30/07/2024  |  |   |              |                          |  |                            |  |                       |                                      |                     |  |   |  |               |  |  |  |           |  |  |  |                                     |  |  |  |
| <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <p style="text-align: center;"><b>ATESTO QUE:</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> O serviço foi prestado    <input type="checkbox"/> Material fornecido</p> <p style="text-align: center;"><i>[Assinatura]</i>    <i>[Assinatura]</i></p> <p style="text-align: center;">Assinatura    CI matrícula</p> <p style="text-align: center;"><i>[Assinatura]</i>    <i>[Assinatura]</i></p> <p style="text-align: center;">Assinatura    CI matrícula</p> <p style="text-align: center;">Data: <i>24/07/24</i></p> </div> |  |   |              |                          |  |                            |  |                       |                                      |                     |  |   |  |               |  |  |  |           |  |  |  |                                     |  |  |  |
| <b>Código do Serviço / Atividade</b>   |  |   |              |                          |  |                            |  |                       |                                      |                     |  |   |  |               |  |  |  |           |  |  |  |                                     |  |  |  |
| 8.02 / 859960400 - treinamento em desenvolvimento profissional da Gerencial  |  |   |              |                          |  |                            |  |                       |                                      |                     |  |   |  |               |  |  |  |           |  |  |  |                                     |  |  |  |
| <b>Detalhamento Específico da Construção Civil</b>   |  |   |              |                          |  |                            |  |                       |                                      |                     |  |   |  |               |  |  |  |           |  |  |  |                                     |  |  |  |
| Código da Obra   |  |   |              |                          |  |                            |  | Código ART            |                                      |                     |  |   |  |               |  |  |  |           |  |  |  |                                     |  |  |  |
| <b>Tributos Federais</b>   |  |   |              |                          |  |                            |  |                       |                                      |                     |  |   |  |               |  |  |  |           |  |  |  |                                     |  |  |  |
| 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\$   |  |   | 189,00       |                          |  | Natureza Operação          |  |                       | Valor do Serviço R\$                 |                     |  | 189,00  |  |               |  |  |  |           |  |  |  |                                     |  |  |  |
| (-) 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         |                          |  | 0-Nenhum                   |  |                       | Base de Cálculo                      |                     |  | 189,00  |  |               |  |  |  |           |  |  |  |                                     |  |  |  |
| (-) Outras Retenções   |  |   | 0,00         |                          |  | Opção Simples Nacional     |  |                       | (x) Aliquota %                       |                     |  | 5,00  |  |               |  |  |  |           |  |  |  |                                     |  |  |  |
| (-) ISSQN Retido   |  |   | 9,45         |                          |  | 1 - Sim                    |  |                       | ISSQN a Reter                        |                     |  | (X) Sim ( ) Não   |  |               |  |  |  |           |  |  |  |                                     |  |  |  |
| (=) Valor Líquido R\$  |  |   | 179,55       |                          |  | 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.<br>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.<br>3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.  |  |   |              |                          |  |                            |  |                       |                                      |                     |  |   |  |               |  |  |  |           |  |  |  |                                     |  |  |  |

025/24 smat/c