

05/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240805182783d44ce5ca4
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 05/08/2024 às 16:08:32
Valor Original: R\$ 4.500,00 Valor Atualizado: R\$ 4.500,00
Detalhes: nfse 2490

Origem

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

Destino

Nome: MULTIFUNCIONAL CENTRO DE APOIO AO EMPREENDEDOR AUTONOMO INDIVIDUAL E SOLIDARIO
CNPJ: 10923235000109
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Chave Pix: 10923235000109

Código da operação: 33897259023
Chave de segurança: 4XPHHRU81TRTR4LN

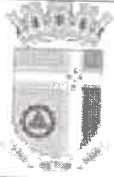
Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante,

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BETIM
SECRETARIA MUNICIPAL ADJUNTA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
2490



Data e Hora da Emissão	05/08/2024 07:48:54	Competência	5/8/2024	Código de Verificação	YIR3BBYY
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CONTAGEM - MG

Dados do Prestador de Serviços



Razão Social/Nome	MULTIFUNCIONAL - CENTRO DE APOIO AO EMPREENDEDOR AUTONOMO INDIVIDUAL E SOLIDÁRIO				
Nome Fantasia	CENTRO MULTIFUNCIONAL				
CNPJ/CPF	10.923.235/0001-09	Inscrição Municipal	119807001	Município	BETIM - MG
Endereço e Cep	RUA INCONFIDENTES ,375 - CHÁCARA CEP: 32670-278				
Complemento:		Telefone:	(31)3053-2171	e-mail:	A1MULTIFUNCIONAL@GMAIL.COM

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA SHEKINAH				
CNPJ/CPF	02.108.947/0001-46	Inscrição Municipal		Município	CONTAGEM - MG
Endereço e CEP	RUA TIRADENTES ,3309 - INDUSTRIAL CEP: 32230-020				
Complemento:		Telefone:	(31)2565-6338	e-mail:	manancialdavida@yahoo.com.br

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS DE MOTORISTA, PRESTADOS POR NOSSOS ASSOCIADOS, CONFORME CONTRATO.
PERÍODO: 03/07/24 A 02/08/24
Termo de Fomento 015/2024 - Shekinah x SMDHC.

ATESTO QUE:

O serviço foi prestado Material fornecido

Assinatura: *[Handwritten Signature]* CI matrícula: *MG4090459*

Assinatura: *[Handwritten Signature]* CI matrícula: *MG3401446*

Data: *05/08/24*

Código do Serviço / Atividade

17.05 / 960929999 - OUTRAS ATIVIDADES DE SERVIÇOS PESSOAIS NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	4.500,00	Natureza Operação	2-Tributação fora do município	Valor dos Serviços R\$	4.500,00
(-) Desconto Incondicionado		Regime especial Tributação	0-Nenhum	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Opção Simples Nacional	2 - Não	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	Incentivador Cultura	2-Não	Base de Cálculo	4.500,00
Outras Retenções				(x) Alíquota %	0,00
(-) ISS Retido	0,00			ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	4.500,00			(-) Valor do ISS: R\$	0,00

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: Betim.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
- De acordo com a Instrução Normativa 2145/23, da RFB e Decreto Municipal 44083/2023, da PMB, para os serviços prestados a Órgãos da Administração Pública, direta ou indireta, Federal, Estadual, DF e Municípios, o Imposto de Renda deverá ser destacado obrigatoriamente na Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

015/24 SMDHC