



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO COMUNITARIA SHEKINAH
Conta origem:	1639 1292 000577549399-7
Conta destino:	1639 1292 000577549369-5

Nome destinatário:	ASSOCIACAO COMUNITARIA SHEKINAH
Valor:	R\$ 1.500,00
Identificação da operação:	REEMB NFS SOMARE

Data de débito:	10/10/2025
Data/hora da operação:	10/10/2025 13:42:56

Código da operação:	47361708
Chave de segurança:	5ZW1QU6V5FSYMJ0C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0104

ATESTO QUE:

Serviço foi prestado Material fornecido

838
MG 4090455

Assinatura
CI matrícula

Assinatura
1163402444

Data: 10/10/25
CI matrícula

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025100618165037a961a78

Descrição: nfse 1

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 06/10/2025 às 15:20:03

Valor: R\$ 1.500,00

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: 53673776440

Chave de segurança: YQFHQ0LWJ0C4G8UP

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

*pagamento indevidamente
reembolsado
pelo
006/24
SMD HC
em 10/10/25*



Chave de Acesso da NFS-e
3106200222194006400014200000000000125100805992968

Número da NFS-e
1

Competência da NFS-e
06/10/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
06/10/2025 14:07:16

Número da DPS
1

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
06/10/2025 14:07:16



A 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

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço
Nome / Nome Empresarial
MAURICIO D. PEREIRA CONTABILIDADE
Endereço
AFONSO PENA 262, 262, CENTRO
Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

CNPJ / CPF / NIF
21.940.064/0001-42

Inscrição Municipal
09826200013

Telefone
(31) 3271-0041

E-mail
SOMARECONTABIL@GMAIL.COM

Município
Belo Horizonte - MG
CEP
30130-923

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO COMUNITARIA SHEKINAH
Endereço
TIRADENTES, 3309, LOJA: 01, INDUSTRIAL

CNPJ / CPF / NIF
02.108.947/0001-46

Inscrição Municipal
-

Telefone
(31) 2565-6338

E-mail
-

Município
Contagem - MG
CEP
32230-020

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
17.19.01 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

Código de Tributação Municipal
001 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares

Local da Prestação
Belo Horizonte - MG

País da Prestação
-

Descrição do Serviço

HONORÁRIOS CONTÁBEIS REFERENTE AO PERÍODO DE 03/09/2025 A 02/10/2025

SMDHC 006/2025

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Belo Horizonte - MG

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R\$ 1.500,00

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
-

Alíquota Aplicada
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-

CP
-

CSLL
-

PIS
-

COFINS
-

Retenção do PIS/COFINS
-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 1.500,00

Desconto Condicionado
R\$

Desconto Incondicionado
R\$

ISSQN Retido
-

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 1.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
R\$ 0,00

Estaduais
R\$ 0,00

Municipais
R\$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATESTO QUE:

O serviço foi prestado Material fornecido

[Assinatura] *[Assinatura]*
Assinatura CI matrícula

[Assinatura] *[Assinatura]*
Assinatura CI matrícula

Data: 06/10/25

[Assinatura] 006/

Comunicação de Irregularidades em documentos fiscais

Empresa: MAURICIO D PEREIRA CONTABILIDADE

Endereço: AV AFONSO PENA, 867 SALA 1819

CEP: 30130923

Cidade: BELO HORIZONTE

UF: MG

CGC/CNPJ: 21940064000142

I.E: 098269200013

Referente: Conferência de Documento Fiscal e comunicação de incorreções

Nossa Nota Fiscal Nº 1

Série:

Subsérie:

De: 06 / 10 / 2025

"Em face do que determina a legislação vigente, vimos pela presente comunicar-lhes que a nota fiscal em referência contém a (as) irregularidade (s) que abaixo apontamos, cuja correção solicitamos seja providenciada imediatamente."

Cod.	Irregularidades	Cod.	Irregularidades	Cod.	Irregularidades
01	NF Série	15	Preço Unitário	29	Número de Volumes
02	Código Fiscal de Operação	16	Total	30	Espécie dos Volumes
03	Natureza da Operação	17	Alíquota do IPI	31	Peso Líquido
04	Via de Transporte	18	Valor do IPI	32	Peso Bruto
05	Data de Emissão	19	Soma do preço total	33	Despesa com Frete
06	Razão Social	20	Soma Total do IPI	34	Despesa com Seguro
07	Endereço	21	Valor total da nota	35	Despesas Assessorias
08	Município e Estado	22	Alíquota do ICMS	36	Local de Saída
09	Inscrição no CGC/CNPJ	23	Valor do ICMS	37	Local de Entrega
10	Inscrição Estadual	24	Base de Cálculo do ICMS	38	Motivo da Devolução
11	Unidade	25	Transportador	39	Discriminação de Mão-de-obra
12	Quantidade	26	Endereço do Transportador	40	Número de Duplicatas
13	Descrição dos Produtos	27	Sáida de Produtos	41	Duplicata
14	Classificação Fiscal	28	Marca dos Volumes	42	Outros

Retificações a serem consideradas:

Cod.	
42	SMDHC 006/2024

Para evitar qualquer sanção fiscal, solicitamos acusarem o recebimento desta cópia que acompanha, devendo a via de Vossa Senhoria ficar arquivada juntamente com a Nota fiscal citada em questão.

Acusamos o recebimento da 1ª via

Sem outro motivo para o momento, subscrevemo-nos, Atenciosamente:

(Local / Data)

(Carimbo e Assinatura)

MAURICIO D PEREIRA

CONTABILIDADE:219400640001

42

Assinado de forma digital por MAURICIO
D PEREIRA
CONTABILIDADE:21940064000142
Dados: 2025.10.10 13:50:25 -03'00'