

## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052025071117097b17611677d

**Descrição:** nfse 17

**Situação:** EFETIVADO **Data e Hora:** 11/07/2025 às 14:23:24

**Valor:** R\$ 1.800,00

### Origem

**Nome:** ASSOCIACAO COMUNITARIA SHEKINAH

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

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** Gladyson Augusto Oliveira Bragião

**CPF/CNPJ:** \*\*\*863826\*\*

**Instituição:** NU PAGAMENTOS S.A.

**Código da operação:** 49541598695

**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

Chave de Acesso da NFS-e  
3118601225422764700018000000000001725072780315440

Número da NFS-e  
17

Competência da NFS-e  
30/06/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e  
02/07/2025 16:49:45

Número da DPS  
17

Série da DPS  
900

Data e Hora da emissão da DPS  
02/07/2025 16:49:45



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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 54.227.647/0001-80	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> -
--	---	---------------------------------	----------------------

<b>Nome / Nome Empresarial</b> 54.227.647 GLADYSON AUGUSTO OLIVEIRA BRAGIAO	<b>E-mail</b> -
--	--------------------

<b>Endereço</b> CANAFISTULA, 27, ELDORADO	<b>Município</b> Contagem - MG	<b>CEP</b> 32315-190
--	-----------------------------------	-------------------------

<b>Simple Nacional na Data de Competência</b> Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	<b>Regime de Apuração Tributária pelo SN</b> -
---	---

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 02.108.947/0001-46	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> -
---------------------------	---	---------------------------------	----------------------

<b>Nome / Nome Empresarial</b> ASSOCIACAO COMUNITARIA SHEKINAH	<b>E-mail</b> -
---	--------------------

<b>Endereço</b> TIRADENTES, 3309, LOJA: 01:, INDUSTRIAL	<b>Município</b> Contagem - MG	<b>CEP</b> 32230-020
--	-----------------------------------	-------------------------

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

<b>Código de Tributação Nacional</b> 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	<b>Código de Tributação Municipal</b> -	<b>Local da Prestação</b> Contagem - MG	<b>País da Prestação</b> -
---	--	--	-------------------------------

**Descrição do Serviço**  
Referente a prestação de serviço de oficinairo (professor de futebol) no mês de Junho de 2025. Termo de fomento 006/2025 - Shekinah x SMDHC

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

<b>Tributação do ISSQN</b> Operação Tributável	<b>País Resultado da Prestação do Serviço</b> -	<b>Município de Incidência do ISSQN</b> Contagem - MG	<b>Regime Especial de Tributação</b> Nenhum
---	--	--	--

<b>Tipo de Imunidade</b> -	<b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b> Não	<b>Número Processo Suspensão</b> -	<b>Benefício Municipal</b> -
-------------------------------	---	---------------------------------------	---------------------------------

<b>Valor do Serviço</b> R\$ 1.800,00	<b>Desconto Incondicionado</b> -	<b>Total Deduções/Reduções</b> -	<b>Cálculo do BM</b> -
---	-------------------------------------	-------------------------------------	---------------------------

<b>BC ISSQN</b> -	<b>Alíquota Aplicada</b> -	<b>Retenção do ISSQN</b> Não Retido	<b>ISSQN Apurado</b> -
----------------------	-------------------------------	--	---------------------------

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

<b>IRRF</b> -	<b>CP</b> -	<b>CSLL</b> -
------------------	----------------	------------------

<b>PIS</b> -	<b>COFINS</b> -	<b>Retenção do PIS/COFINS</b> -	<b>TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b> -
-----------------	--------------------	------------------------------------	--------------------------------------

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

<b>Valor do Serviço</b> R\$ 1.800,00	<b>Desconto Condicionado</b> R\$	<b>Desconto Incondicionado</b> R\$	<b>ISSQN Retido</b> -
---	-------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------

<b>IRRF, CP,CSLL - Retidos</b> R\$ 0,00	<b>PIS/COFINS Retidos</b> -	<b>Valor Líquido da NFS-e</b> R\$ 1.800,00
--	--------------------------------	---

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais

Estaduais

Municipais

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

<b>ATESTO QUE:</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> O serviço foi prestado	<input type="checkbox"/> Material fornecido
<i>[Assinatura]</i>	<i>[Assinatura]</i>
Assinatura	CI matrícula
<i>[Assinatura]</i>	<i>[Assinatura]</i>
Assinatura	CI matrícula
Data: 02/07/25	

SMDHC

006/25