

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202509021753e530e057dc4

Descrição: nfse 28

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 02/09/2025 às 14:54:23

Valor: R\$ 1.800,00

Origem

Nome: ASSOCIACAO COMUNITARIA SHEKINAH

CPF/CNPJ: 02.108.947/0001-46

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: SOLANGE SANTANA RODRIGUES PEDROSA

CPF/CNPJ: ***204846**

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Código da operação: 52023876607

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
3118601223285048100011000000000002825090635156303



| | | |
|-----------------------|------------------------------------|--|
| Número da NFS-e 28 | Competência da NFS-e 01/09/2025 | Data e Hora da emissão da NFS-e 01/09/2025 16:49:04 |
| Número da DPS 34 | Série da DPS 900 | Data e Hora da emissão da DPS 01/09/2025 16:49:04 |

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 | CNPJ / CPF / NIF 32.850.481/0001-10 | Inscrição Municipal - | Telefone (31) 9991-2253 |
| Nome / Nome Empresarial 32.850.481 SOLANGE SANTANA RODRIGUES PEDROSA | E-mail SOLANGESDANCING@GMAIL.COM | | |
| Endereço RIO MANAUS, 72, RIACHO DAS PEDRAS | Município Contagem - MG | CEP 32265-240 | |
| Regime de Apuração Tributária pelo SN Optante - Microempreendedor Individual (MEI) | - | | |

| | | | |
|--|--|--------------------------|---------------|
| TOMADOR DO SERVIÇO | CNPJ / CPF / NIF 02.108.947/0001-46 | Inscrição Municipal - | Telefone - |
| Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO COMUNITARIA SHEKINAH | E-mail - | | |
| Endereço TIRADENTES, 3309, LOJA: 01,, INDUSTRIAL | Município Contagem - MG | CEP 32230-020 | |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

| | | | |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|------------------------|
| Código de Tributação Nacional 06.04.01 - Ginástica, dança, esportes, natação, artes marciais e dem... | Código de Tributação Municipal - | Local da Prestação Contagem - MG | País da Prestação - |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|------------------------|

Descrição do Serviço
prestação de serviços de oficinairos, previsto no TF 006/2025 SMDHC, REFERENTE AO PERÍODO DE 01/08/2025 A 31/08/2025

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

| | | | |
|--|---|---|---|
| Tributação do ISSQN Operação Tributável | País Resultado da Prestação do Serviço - | Município de Incidência do ISSQN Contagem - MG | Regime Especial de Tributação Nenhum |
| Tipo de Imunidade - | Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não | Número Processo Suspensão - | Benefício Municipal - |
| Valor do Serviço R\$ 1.800,00 | 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\$ 1.800,00 | Desconto Condicionado R\$ | Desconto Incondicionado R\$ | ISSQN Retido - |
| IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00 | PIS/COFINS Retidos - | | Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.800,00 |

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

| | | |
|---------------|----------------|-----------------|
| Federais - | Estaduais - | Municipais - |
|---------------|----------------|-----------------|

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATESTO QUE:

serviço foi prestado Material fornecido

[Assinatura] *64090455*
Assinatura CI matrícula

[Assinatura] *1163407446*
Assinatura CI matrícula

Data: *01/09/25*

SMDHC 006/25