

## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E0036030520251111180123ebce617cf

**Descrição:** NFSE 1

**Situação:** EFETIVADO **Data e Hora:** 11/11/2025 às 15:03:29

**Valor:** R\$ 1.639,20

### Origem

**Nome:** ASSOCIACAO COMUNITARIA SHEKINAH

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

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** CENTRO DE TREINAMENTO ALTERNATIVA LTDA

**CPF/CNPJ:** 30.721.737/0001-64

**Instituição:** ITAÚ UNIBANCO S.A.

**Código da operação:** 55434458801

**Chave de segurança:** NX7UQ2CEA6AULGVE

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  
31062002230721737000164000000000000125115683971462

Número da NFS-e  
1

Competência da NFS-e  
04/11/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e  
11/11/2025 12:12:48

Número da DPS  
1

Série da DPS  
900

Data e Hora da emissão da DPS  
11/11/2025 12:12:48

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<br>Prestador do Serviço                                                             | CNPJ / CPF / NIF<br>30.721.737/0001-64 | Inscrição Municipal<br>10887990018                                                                                  | Telefone<br>-    |
| Nome / Nome Empresarial<br>CENTRO DE TREINAMENTO ALTERNATIVA LTDA                                     |                                        | E-mail<br>-                                                                                                         |                  |
| Endereço<br>OLIVEIRA LISBOA, 40, BARREIRO                                                             |                                        | Município<br>Belo Horizonte - MG                                                                                    | CEP<br>30640-470 |
| Simple Nacional na Data de Competência<br>Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP) |                                        | Regime de Apuração Tributária pelo SN<br>Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional |                  |

TOMADOR DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

|                                                                                                          |                                                                                                      |                                           |                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------|
| Código de Tributação Nacional<br>06.04.01 - Ginástica, dança, esportes, natação, artes marciais e dem... | Código de Tributação Municipal<br>001 - Ginástica, musculação, dança, esportes, natação, artes ma... | Local da Prestação<br>Belo Horizonte - MG | País da Prestação<br>- |
| Descrição do Serviço<br>ALUGUEL DE PISCINA 50 VAGAS, PERÍODO 05/10/2025 Á 04/11/2025.                    |                                                                                                      |                                           |                        |

TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2025 - SHEKINAH X SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E SEGURANÇA ALIMENTAR

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

|                                            |                                             |                                                         |                                         |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Tributação do ISSQN<br>Operação Tributável | País Resultado da Prestação do Serviço<br>- | Município de Incidência do ISSQN<br>Belo Horizonte - MG | Regime Especial de Tributação<br>Nenhum |
| Tipo de Imunidade<br>-                     | Suspensão da Exigibilidade do ISSQN<br>Não  | Número Processo Suspensão<br>-                          | Benefício Municipal<br>-                |
| Valor do Serviço<br>R\$ 1.639,20           | Desconto Incondicionado<br>-                | Total Deduções/Reduções<br>-                            | Cálculo do BM<br>-                      |
| BC ISSQN<br>-                              | Alíquota Aplicada<br>-                      | Retenção do ISSQN<br>Não Retido                         | ISSQN Apurado<br>-                      |

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

|           |             |                             |                               |
|-----------|-------------|-----------------------------|-------------------------------|
| IRRF<br>- | CP<br>-     | CSLL<br>-                   |                               |
| PIS<br>-  | COFINS<br>- | Retenção do PIS/COFINS<br>- | TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL<br>- |

VALOR TOTAL DA NFS-E

|                                     |                              |                                |                                        |
|-------------------------------------|------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------|
| Valor do Serviço<br>R\$ 1.639,20    | Desconto Condicionado<br>R\$ | Desconto Incondicionado<br>R\$ | ISSQN Retido<br>-                      |
| IRRF, CP,CSLL - Retidos<br>R\$ 0,00 | PIS/COFINS Retidos<br>-      |                                | Valor Líquido da NFS-e<br>R\$ 1.639,20 |

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

|               |                |                 |
|---------------|----------------|-----------------|
| Federais<br>- | Estaduais<br>- | Municipais<br>- |
|---------------|----------------|-----------------|

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATESTO QUE:

☒ O serviço foi prestado

☐ Material fornecido

Assinatura

1163407446  
CI matrícula

Assinatura

1163407446  
CI matrícula

Data: 11/11/25

SMDS 003/25