

Chave de Acesso da NFS-e
31186012235789561000104000000000002825123677536570



Número da NFS-e
28

Competência da NFS-e
30/11/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
01/12/2025 08:42:29

Número da DPS
30

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
01/12/2025 08:42:29

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 35.789.561/0001-04 | Inscrição Municipal - | Telefone (31) 99638-0565 |
| Nome / Nome Empresarial IVONILDA DAS GRACAS CRUZ 66009430682 | | E-mail nidacruz@hotmail.com | |
| Endereço TINGUASSU, 1186, NOVO ELDORADO | | Município Contagem - MG | CEP 32341-210 |
| Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI) | | Regime de Apuração Tributária pelo SN - | |

| | | | |
|---|--|---------------------------------|----------------------------|
| TOMADOR DO SERVIÇO | CNPJ / CPF / NIF 16.684.664/0001-57 | Inscrição Municipal 72071907 | Telefone (31) 3362-3143 |
| Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO DOS MORADORES DO BAIRRO NOVO PROGRESSO II | | E-mail - | |
| Endereço R GONCALVES DIAS, 320, NOVO PROGRESSO | | Município Contagem - MG | CEP 32140-610 |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

| | | | |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|------------------------|
| Código de Tributação Nacional 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion... | Código de Tributação Municipal - | Local da Prestação Contagem - MG | País da Prestação - |
| Descrição do Serviço Prestação de serviços de Oficineiro, previsto no termo de Fomento 009/2025. Referente ao Mês de novembro de 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\$ 1.400,00 | 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\$ 1.400,00 | Desconto Condicionado R\$ | Desconto Incondicionado R\$ | ISSQN Retido - |
| IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00 | PIS/COFINS Retidos - | | Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.400,00 |

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI
PRESTADO E/OU MATERIAL
FORNECIDO 17/12/25
[Assinatura]

179 mg 2.554 986



FUNDADA EM 15/07/1973 - CNPJ: 16.684.664/0001-57

Atesto de pagamento de prestação de serviço por contrato.

Contagem, 30 de novembro de 2025.

Atesto que os serviços constantes na nota fiscal de nº **28**, no valor de **R\$1.400,00 (Um mil e quatrocentos reais)**, referem-se à execução dos serviços de oficinaira, realizado pela prestadora **Ivonilda das Graças Cruz**, CNPJ **35.789.0001-04**, no mês **11/2025**, em conformidade com o **Termo 009/2025** e com o Plano de Trabalho aprovado, cujo planejamento financeiro estabelece previamente os valores mensais fixos destinados a esse serviço, tendo sido atendidos os prazos, as metas e as condições estipuladas para o período de vigência da parceria.

Paulo Roberto da Silva

Presidente da OSC

Associação dos Moradores do Bairro Novo Progresso II - Amonp

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202512171215f35e3c86666

Descrição: NFS28

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 17/12/2025 às 09:20:05

Valor: R\$ 1.400,00

Origem

Nome: ASSOC MORADORES B NOVO PROGRESSO

CPF/CNPJ: 16.684.664/0001-57

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: IVONILDA DAS GRACAS CRUZ 66009430682

CPF/CNPJ: 35.789.561/0001-04

Instituição: BANCO INTER

Código da operação: 57249036036

Chave de segurança: ZU48AFGM0XPJNAG

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