



**Prefeitura Municipal de Unai**  
**Secretaria Municipal da Fazenda**

Praça JK - Centro  
Unai - MG - CEP: 38610-000  
Fone: (38) 3677-9610

**Nota Fiscal Avulsa de Prestação de Serviços**

**Nota Número: 006659**

Data de emissão: Data: 06/12/2022

Série: A

Código de Verificação: 08EC9A9981FF23083B67

**PRESTADOR**

**Nome:** STEFANNY CRISTINA DA SILVA  
**Endereço:** RUA DAS AMORAS, 80  
**Cidade:** Unai  
**CPF/CNPJ:** 150.943.986-28

**Estado:** MG

**TOMADOR**

**Nome:** ASSOCIACAO DE PESSOAS COM DEFICIENCIA DE UNAI- APDU  
**Endereço:** RUA TRES, 70  
**Cidade:** UNAI  
**CPF/CNPJ:** 12.284.609/0001-19

**Estado:** MG

**CEP:** 38.610-000

Item	Qtde.	Descrição dos Serviços	Aliquota	Valor Unitário	Valor Total
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REFERENTE A COORDENAÇÃO DOS 6 CURSOS DA APDU.	4,00 %	1.212,00	1.212,00

**Observações:**

**Valor Total do Serviço:** 1.212,00

**Valor IRRF.:** 0,00

**Valor INSS.:** 0,00

**Valor I.S.S.Q.N.:** 48,48

**Valor a Receber.:** 1.212,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza**

Base de Cálculo	Valor do Imposto	Número do DAM Utilizado para cobrança do Imposto
1.212,00	48,48	1.212,00

**NÃO VALE COMO RECIBO**

**CONFERE COM O ORIGINAL**

06/12/2022

Associação de Pessoas com Deficiência de Unai - APDU  
CNPJ: 12 284 609/0001-19

Nome OSC

**PAGO**  
T. Parcela nº 27 / 2021  
Conta: 60552-2  
Ag: 507-8  
Banco: Brasil

Declaramos que o Material/Serviço constante deste documento foi recebido em condições satisfatórias.

UNAI-MG 06/12/2022

Local Data

MANUELA BRITO

Nome e Assinatura - RG/CPF

Nome e Assinatura - RG/CPF

*Manuela Brito*

Assinatura

*Manuela Brito*

Recebemos o(s) Serviço(s) constante(s) da Nota Fiscal de Prestação de Serviços emitida Prefeitura Municipal de Unai

**Valor a Receber.:** 1.212,00

Valor total da Nota Fiscal

Data do Recebimento

Assinatura do Prestador do(s) Serviço(s)

**Nota Número: 006659**

O(s) serviço(s) constante(s) da nota fiscal, conforme verificável pelo endereço eletrônico: <http://201.59.14.108:8080/portalcidadao>



**Prefeitura Municipal de Unai**  
**Secretaria Municipal da Fazenda**  
Praça JK - Centro  
Unai - MG - CEP: 38610-000  
Fone: (38) 3677-9610

**Nota Fiscal Avulsa de Prestação de Serviços**  
**Nota Número: 006659**  
Data de emissão: Data: 06/12/2022  
Série: A  
**Código de Verificação: 08EC9A9981FF23083B67**

**PRESTADOR**

**Nome:** STEFANNY CRISTINA DA SILVA  
**Endereço:** RUA DAS AMORAS, 80  
**Cidade:** Unai  
**CPF/CNPJ:** 150.943.986-28

**Estado:** MG

**TOMADOR**

**Nome:** ASSOCIACAO DE PESSOAS COM DEFICIENCIA DE UNAI- APDU  
**Endereço:** RUA TRES, 70  
**Cidade:** UNAI  
**CPF/CNPJ:** 12.284.609/0001-19

**Estado:** MG

**CEP:** 38.610-000

Item	Qtde.	Descrição dos Serviços	Aliquota	Valor Unitário	Valor Total
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REFERENTE A COORDENAÇÃO DOS 6 CURSOS DA APDU.	4,00 %	1.212,00	1.212,00

**Observações:**

<b>Valor Total do Serviço:</b>	<b>1.212,00</b>
<b>Valor IRRF.:</b>	<b>0,00</b>
<b>Valor INSS.:</b>	<b>0,00</b>
<b>Valor I.S.S.Q.N.:</b>	<b>48,48</b>
<b>Valor a Receber.:</b>	<b>1.212,00</b>

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza		
Base de Cálculo	Valor do Imposto	Número do DAM Utilizado para cobrança do imposto
1.212,00	48,48	1.212,00
NÃO VALE COMO RECIBO		

Nathalia Maciel  
Chefe de Div.  
de Unai

Recebi(emos) o(s) Serviço(s) constante(s) da Nota Fiscal de Prestação de Serviços emitida Prefeitura Municipal de Unai

**Valor a Receber.:** **1.212,00**

Valor total da Nota Fiscal

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data do Recebimento

Assinatura do Prestador do(s) Serviço(s)  
**Nota Número: 006659**

O(s) serviço(s) constante(s) da nota fiscal, conforme verificável pelo endereço eletrônico: <http://201.59.14.108:8080/portalcidadao>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.04  
0508800508 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO D U APDU  
AGENCIA: 0508-8 CONTA: 60.552-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020221206202009615347319  
CNPJ DO PAGADOR: 12.284.609/0001-19  
VALOR: 1.212,00  
DATA: 06/12/2022 - 17:29:05

-----

PAGO PARA: Stefanny C Silva  
CPF: \*\*\*.943.986-\*\*  
CHAVE PIX: steeefannycristina945@gmail.com  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000786847316  
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 06/12/2022 - 17:29:07

-----

DOCUMENTO: 120602  
AUTENTICACAO SISBB: 7.B08.4E8.A8A.3FE.5BB

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**LANÇADO**