

## Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor

**R\$ 5.000,00**

Data

**24/10/2025**

12:44:49



**Pix realizado com sucesso!**

### Dados do recebedor

Nome

**SHALON TRANSPORTES**

CNPJ

**21.275.280/0001-10**

Instituição

**CC ALTO PARANAIBA E REGIÃO**

### Dados do pagador

Nome

**ASSOCIACAO DE D S ESTILO**

CNPJ

**52.315.206/0001-04**

Instituição

**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**

### Dados da transação

Valor

**R\$ 5.000,00**

Data/Hora

**24/10/2025 - 12:44:49**

ID transação

**E0036030520251024154118c18e150f2**

Código da operação

**54532300499**

Chave de segurança

**MW28ZHJ5PSLZGLY3**

Chave Pix

**+5534991786022**

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

**MUNICÍPIO DE PATOS DE MINAS**

MINAS GERAIS

Secretaria Municipal de Finanças e Orçamento

Diretoria de Receita

R. Doutor José Olympio de Mello, 151. B. Eldorado - [www.patosdeminas.mg.gov.br](http://www.patosdeminas.mg.gov.br)**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Competência	Data	Número	Código de Verificação	Número RPS
10/2025	24/10/2025 07:27:05	373	KXUI43LOCT	

Município da prestação do serviço	Regime de Recolhimento	Forma de Recolhimento	Local de Incidência do ISSQN
Patos de Minas/MG	Movimento	Normal	Patos de Minas/MG

**PRESTADOR DOS SERVIÇOS**

**Razão Social:** CLEIDILENE TEIXEIRA DA FONSECA SILVA LTDA  
**Endereço:** R. ANTONIO ZUE, 34 CASA - NOVO HORIZONTE PATOS DE MINAS, MG, 38703-608  
**CCM:** 34548      **CNPJ:** 21.275.280/0001-10      **Ins. Est.:** 24531450035  
**e-mail:** everaldolondon@hotmail.com      **Telefone:**

**TOMADOR DOS SERVIÇOS**

**Nome ou Razão Social:** ASSOCIACAO DE DANCA SUPREMO ESTILO  
**Endereço:** R. NOSSA SENHORA DE LOURDES, 121 - LAGOINHA, PATOS DE MINAS/MG, 38701-066  
**CCM:** 62261      **CPF/CNPJ:** 52.315.206/0001-04      **Ins. Est.:** --X--X--  
**e-mail:** eduarda@contamig.com.br      **Telefone:**

**Substituto Tributário:** Não**CÓDIGO DO SERVIÇO:** 16.02 - OUTROS SERVICOS DE TRANSPORTE DE NATUREZA MUNICIPAL**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

FESTIVAL EM UBERABA - MOVIMENTA TRIANGULO - FESTIVAL COMPETITIVO 5.000,00  
DATAS: 24, 25 e 26 OUTUBRO

Modelo e emissão definidos pela legislação Vigente.

**Valor dos Serviços: 5.000,00****RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)**

<b>PIS</b>	0,00	<b>COFINS</b>	0,00	<b>INSS</b>	0,00	<b>IR</b>	0,00	<b>CSLL</b>	0,00
<b>Outras Retenções:</b>									
<b>Descontos:</b>	0,00					<b>Repasse:</b>		0,00	
<b>Outras Retenções:</b>	0,00					<b>Deduções:</b>		0,00	
<b>ISSQN retido na fonte:</b>	0,00					<b>Base de Cálculo:</b>		5.000,00	
<b>Total das Retenções:</b>	0,00					<b>Aliquota:</b>		2,00 %	
<b>Valor Líquido:</b>	<b>5.000,00</b>					<b>Valor do ISSQN:</b>		100,00	

**OUTRAS INFORMAÇÕES:** DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO:;PIX: 34991786022;BANCO SICOOB: 756;AGÊNCIA: 3154;CONTA CORRENTE: 41047-0

Nota: 373      Nome: CLEIDILENE TEIXEIRA DA FONSECA SILVA LTDA      CCM: 34548      CNPJ: 21.275.280/0001-10

Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_