

**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 05/2025	Data 28/05/2025 13:12:14	Número 637	Código de Verificação 6VOB5ALLNO	Número RPS
Município da prestação do serviço Patos de Minas/MG		Regime de Recolhimento Simples Nacional	Forma de Recolhimento Simples Nacional	Local de Incidência do ISSQN Patos de Minas/MG

**PRESTADOR DOS SERVIÇOS****Razão Social:** KELSON CARLOS CONTABILIDADE LTDA**Endereço:** R. JUCA MANDU, 427 SALA 01 - CENTRO PATOS DE MINAS, MG, 38700-070**CCM:** 26554**CNPJ:** 08.373.992/0001-04**Ins. Est.:****e-mail:****Telefone:****TOMADOR DOS SERVIÇOS****Nome ou Razão Social:** ASSOCIACAO DE PROTECAO ANIMAL E AMBIENTAL DE PATOS DE MINAS - ASPAA**Endereço:** FAZ CANAVIAL, 0 - ZONA RURAL, PATOS DE MINAS/MG, 38700-970**CCM:** 25166**CPF/CNPJ:** 07.406.845/0001-20**Ins. Est.:** --X--X--**e-mail:** kelson@kelsoncarlos.com.br**Telefone:****Substituto Tributário:** Não**CÓDIGO DO SERVIÇO:** 17.19 - CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVICOS TECNICOS E AUXILIARES**Descrição dos Serviços**

Honorário sobre Serviços Contábeis 460,00

Modelo e emissão definidos pela legislação Vigente.

**Valor dos Serviços:** 460,00**RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)**

PIS 0,00 COFINS 0,00 INSS 0,00 IR 0,00 CSLL 0,00

**Outras Retenções:**

Descontos: 0,00 Repasse: 0,00

Outras Retenções: 0,00 Deduções: 0,00

ISSQN retido na fonte: 0,00 Base de Cálculo: 460,00

Total das Retenções: 0,00 Aliquota: 2,01 %

Valor Líquido: 460,00 Valor do ISSQN: 9,25

**OUTRAS****INFORMAÇÕES:**

Nota: 637 Nome: KELSON CARLOS CONTABILIDADE LTDA CCM: 26554 CNPJ: 08.373.992/0001-04

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

## Autorização de Pagamento de Boleto



CAIXA

Valor

**R\$ 460,00**

Data

**04/06/25**

11:19

Para efetivar a operação é necessária a assinatura dos demais representantes, dentro do horário limite. Acesse **"Transações"**, opção **"Pendentes - Aguardando assinatura dos representantes"**.

### Informações gerais

Banco recebedor

**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**

Representação numérica do código de barras

**00199110300000460000000003570253000  
000005917**

Instituição emissora - nome do banco

**BANCO DO BRASIL S/A**

Código do banco

**1**

Código ISPB

**0**

### Beneficiário original / Cedente

Nome fantasia

**KELSON CARLOS CLEMENTE CPF 779.927.926-53**

Nome / Razão social

**KELSON CARLOS CONTABILIDADE LTDA**

CPF / CNPJ

**08.373.992/0001-04**

### Pagador sacado

Nome / Razão social

**ASSOCIAÇÃO DE PROTECAO ANIMAL E AMBIENTAL DE PASTO**

CPF / CNPJ

**07.406.845/0001-20**

Data de vencimento

**05/06/2025**

Data da Efetivação / Agendamento

**04/06/2025**

Valor nominal do boleto

**460,00**

Juros (R\$)

**0,00**

Desconto (R\$)

**0,00**

IOF (R\$)

Abatimento (R\$)

**0,00**

Multa (R\$)

Valor calculado (R\$)

**0,00**

**460,00**

Código da operação

**477192222999**

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: **4004 0104** (Capitais e reg. metropolitanas)  
Alô CAIXA: **0800 104 0 104** (Demais regiões)  
Pessoas com deficiência auditiva: **0800 726 2492**  
SAC CAIXA: **0800 726 0101**  
Ouvintoria: **0800 725 7474**