

FICHA DE LANÇAMENTOS

FEVEREIRO

NOME: ASNAB CEARÁ		PERÍODO 01 A 28/02/2023	
CHEQUE Nº	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
06/02/2023	Tarifa de pacote de serviços		R\$ 69,00
SUB-TOTAL			
(3) TOTAIS (1-2)		R\$ 0,00	R\$ 69,00
(4) SALDO ANTERIOR C/C			
(5) SALDO APLICAÇÃO EM BANCOS		11.527,18	
SALDO ATUAL C/C (3+4)			R\$ 11.458,18

RESPONSÁVEL/EMITENTE

ASS: Luciana Aguiar de Brito

DIRETOR FINANCEIRO

ASS: Luciana

Octavio Alves da Silva Junior
ASNAB-CE ASSOC. MAC. EMP. CONAB I
Diretor Estadual

Elizeu Lima Sousa
ASNAB-CE ASSOC. MAC. EMP. CONAB I
Diretor Adm./Financeiro

Joseane Barros Alves
ASNAB-CE ASSOC. MAC. EMP. CONAB
Conselho Fiscal

FEBREIRO

Fundo de Caixa da Asnab CE para Despesas Eventuais

Data	Descrição	Crédito	Débito	Saldo
	Saldo Anterior			R\$ 55,01
02/02/2023	ASO Periódico da funcionária Luciana Nogueira de Brito		R\$ 18,00	
Total		55,01	R\$ 18,00	R\$ 37,01

Responsável: Lauciana Aguiar da Brito

Cláudio Alves da Silva Júnior
ASNA-B-CE (ASSOC. MAC. EMP. CONAB)
Diretor Estadual

Filipe Lima Sousa
Membro do IASSOC, MAC, IMF, CCBAB
Diretor Adm./Financeiro

Joseane Barros Alves
ASNECE ASSOC. NAÇ. EMP. CONAB
Conselho Fiscal

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G333201427515847008
20/03/2023 14:31:19

Cliente - Conta atual

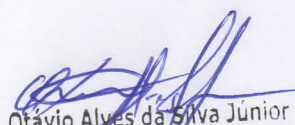
Agência 2917-3
Conta corrente 355599-2 ASSOC.NAC.EMPREG.CONAB AS
Período do extrato 02 / 2023

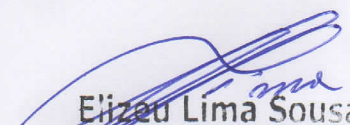
Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
05/01/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			11.527,18 C
06/02/2023		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	830.371.104.591.267	69,00 D	11.458,18 C
				Cobrança referente 06/02/2023			
28/02/2023		0000	00000	999 S A L D O			11.458,18 C

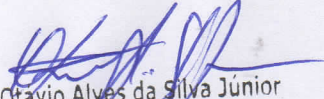
OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JC047916 ELIZEU LIMA SOUSA.


Otávio Alves da Silva Júnior
ASNAB-CE (ASSOC. NAC. EMP. CONAB)
Diretor Estadual


Elizeu Lima Sousa
ASNAB-CE (ASSOC. NAC. EMP. CONAB)
Diretor Adm./Financeiro


Joseane Barros Alves
ASNAB-CE (ASSOC. NAC. EMP. CONAB)
Conselho Fiscal

		PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 13800					
Data e Hora da Emissão		06/02/2023 09:56:02		Competência		02/2023		Código de Verificação		909363559	
Número do RPS				No. NFS-e substituída				Local da Prestação		FORTALEZA - CE	
DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS											
Razão Social/Nome		R. DE MENEZES MAIA									
Nome Fantasia		MED CENTER									
CPF/CNPJ		63.544.282/0001-08		Insc Municipal		613.326-6		Município		FORTALEZA - CE	
Endereço e CEP		R DO ROSARIO,38 - CENTRO CEP:60.055-090									
Complemento		****		Telefone		(85)3253-2408		E-mail		medcenter@clinicamedcenter.net.	
DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS											
Razão Social/Nome		ASSOC NACIONAL DOS EMPREGADOS DA CONAB ASNAB									
CPF/CNPJ		37.116.274/0004-01		Inscrição Municipal				Município		FORTALEZA - CE	
Endereço e CEP		R ANTONIO POMPEU , 555 - CENTRO CEP: 60.040-000									
Complemento		2 ANDAR		Telefone		(85)9840-37369		E-mail		asnabce01@gmail.com	
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS											
REF- 01 ASO											
 Otavio Alves da Silva Junior ASNAB-CE (ASSOC. NAC. EMP. CONAB) Diretor Estadual  Joseane Barros Alves ASNAB-CE (ASSOC. NAC. EMP. CONAB) Conselheiro Fiscal  Elizeu Lima Sousa ASNAB-CE (ASSOC. NAC. EMP. CONAB) Diretor Adm./Financeiro											
CÓDIGO DE ATIVIDADE CNAE											
4.03 / 863050301 - ESTABELECIMENTOS DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL, EXCETO CONSULTÓRIOS MÉDICOS											
DETALHAMENTO ESPECIFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL											
Código da Obra				Código ART							
TRIBUTOS FEDERAIS											
PIS				COFINS				IR(R\$)			
								INSS(R\$)			
										CSLL(R\$)	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços						Cálculo do ISSQN devido no Município					
Valor dos Serviços R\$		18,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		18,00			
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no Município		(-) Deduções Permitidas em Lei					
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado					
(-) Retenções Federais		0,00		6-Microempresário e Empresa de		Base de Cálculo		18,00			
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(X) Alíquota %		3,00			
(-) ISS Retido		0,00		1 - Sim		ISS a reter		() Sim (X) Não			
(-) Valor Líquido R\$		18,00		Incentivador Cultural		(-) Valor do ISS R\$		0,54			
				2 - Não							
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços, no sítio http://iss.fortaleza.ce.gov.br 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser validada no site http://iss.fortaleza.ce.gov.br/ , com a utilização do Código de Verificação. 3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI. 4- Serviço sujeito ao ANEXO 5. 5- Serviços sujeitos ao fator "r", exceto para o exterior, sem retenção, com ISS devido ao próprio Município.									



MED Center

CNPJ: 63.544.282/0001-08 - CGF: 06.885.692-0
Rua do Rosário, 38 - Centro - Fone: (85) 3253.2408
☎ (85) 99756.1940 - CEP: 60055-090 - Fort/CE

RECIBO

R\$ # 1800#

Recebi(emos) do(s) Sr.(s)

Asnab. CNPJ: 37.116.274/0004-01

a importância de

Dezoito mil reais

referente a

01 ASO periódicos

pelo que firmamos o presente recibo para todos os fins e efeitos legais.

Fortaleza, 02 de Fevereiro de 23

MED CENTER

CNPJ: 63.544.282/0001-08

Assinatura

GRAFICA VELOZ (85) 98624.3732

Joseane Barros Alves
ASNAB-CE ASSOC. NAC. EMP. CONABI
Conselho Fiscal

Otávio Alves da Silva Junior
ASNAB-CE ASSOC. NAC. EMP. CONABI
Diretor Estadual

Elizeu Lima Sousa
ASNAB-CE ASSOC. NAC. EMP. CONABI
Diretor Adm./Financeiro