



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	00.211.504/0001-50
Nome:	CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE
Conta de débito:	0893 / 003 / 00007208-8

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.1256 41890.255078 11335.401000 4 876830000028234
Instituição Emissora - Nome do Banco:	

Data do Vencimento:	20/10/2018
Data de Efetivação / Agendamento:	18/10/2018
Valor Nominal do Boleto:	0,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	0,00
Valor Pago (R\$):	282,34
Identificação do Pagamento:	CONTREI

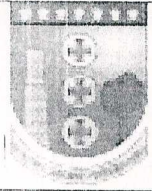
Data/hora da operação: 18/10/2018 06:52:06

Código da operação:	000683621
Chave de segurança:	Y0M7K6EESYNsAE1M

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104





PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
912

Data e Hora da Emissão	03/10/2018 14:10:40	Competência	3/10/2018	Código de Verificação	382219247
Número do RPS	201800000000912	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CONTAGEM - MG

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	CESTCON CENTRO ESP EM SAUDE DO TRABALHADOR DE CONTAGEM LTDA - EPP				
Nome Fantasia	CONTREI				
CNPJ/CPF	02.553.322/0001-93	Inscrição Municipal	51489015	Município	CONTAGEM - MG
Endereço e CEP	AVENI AV. JOSE FARIA DA ROCHA, 5119 - CIDADE JARDIM ELDORADO CEP: 32310-210				
Complemento	LJ	Telefone	3223-9349	e-mail	gerusa@contrei.com

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM - ELDORADO				
CNPJ/CPF	00.211.504/0001-50	Inscrição Municipal		Município	CONTAGEM - MG
Endereço e CEP	RUA DAS PAINEIRAS, 1448 - ELDORADO CEP: 32310-400				
Complemento		Telefone	(31)3392-9199	e-mail	rh@casadeapoio.org.br

Discriminação do Serviço

PRESTACAO DE SERVICOS DE MEDICINA DO TRABALHO-MENSALIDADE:OUTUBRO/2018-casa de passagem - Recolhimento de ISS por Profissional Liberal. - VENCIMENTOS: 20/10/18: 282,34

Certificamos que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido, Prestado em perfeitas condições. Pago pela Conta: 7208-8 Cheque: 6836 21 Área/Conta Contagem, 18 de Outubro de 2018.

[Assinatura]
Assinatura

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 861010103 - atividades de medicina e biomedicina

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS (R\$)	1,92	COFINS (R\$)	8,88	IR (R\$)	0,00	INSS (R\$)	0,00	CSLL (R\$)	2,96
-----------	------	--------------	------	----------	------	------------	------	------------	------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	296,10	Natureza Operação		Valor do Serviço R\$	296,10
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município		(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	13,76	3-Sociedade de Profissionais		Base de Cálculo	296,10
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	0,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não		ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	282,34	Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$	0,00
		2-Não			

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://contagem.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.



d



Banco Itaú S.A. |341-7|

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU						Vencimento 20/10/2018
Beneficiário CESTCON C ESP S TRAB CONT LTDA CNPJ: 02.553.322/0001-93						Agência/Código Beneficiário 0781/33540-1
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA GONCALVES DIAS 229 2.ANDAR FUNCIONARIOS BELO HORIZONTE MG 30140 090						
Data do documento: 03/10/18	No. do documento 912.-01	Espécie doc. DM	Aceite A	Data Processamento 03/10/18	Nosso Número 112/56189025-5	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 282,34	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,09 AO DIA APOS 20/10/2018 MULTA DE 28,23 PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO SUJEITO A NEGATIVACAO SE NAO FOR PAGO NO VCTO COBRANCA ESCRITURAL.						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Mora/Multa
						(=) Valor Cobrado
APOS VCTO ACESE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO						
Pagador - CASA DE APOIO A CRIANCA CARENT RUA DAS PAINEIRAS, 1448 32310-400 ELDORADO CONTAGEM MG Sacador/Avalista: JUROS 1% MES, MULTA 10% MES			CNPJ/CPF 000211504000150			

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. |341-7| 34191.12564 18902.550781 13354.010004 8 76830000028234

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU						Vencimento 20/10/2018
Beneficiário CESTCON C ESP S TRAB CONT LTDA CNPJ: 02.553.322/0001-93						Agência/Código Beneficiário 0781/33540-1
Data do documento: 03/10/18	No. do documento 912.-01	Espécie doc. DM	Aceite A	Data Processamento 03/10/18	Nosso Número 112/56189025-5	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 282,34	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,09 AO DIA APOS 20/10/2018 MULTA DE 28,23 PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO SUJEITO A NEGATIVACAO SE NAO FOR PAGO NO VCTO COBRANCA ESCRITURAL.						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Mora/Multa
						(=) Valor Cobrado
APOS VCTO ACESE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO						
Pagador - CASA DE APOIO A CRIANCA CARENT RUA DAS PAINEIRAS, 1448 32310-400 ELDORADO CONTAGEM MG Sacador/Avalista: JUROS 1% MES, MULTA 10% MES			CNPJ/CPF 000211504000150			

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



certificamos que a compensação foi realizada em conformidade com as condições constantes deste contrato de prestação de serviços. Recebido em 20/10/18. Cheque nº 3621. Assinatura de 20/10/18.

Assinatura



Casa de Apoio a Criança Carente de Contagem
CNPJ: 00.211.504/0001-50

Listagem CONTREI PCMSO E PPRA
SETEMBRO DE 2018

	NOME	PCMSO
1	CIBELE DE OLIVEIRA RIBEIRO	7,05
2	CLAUDIO HENRIQUE MOREIRA	7,05
3	CLEA MARIA DE SOUZA	7,05
4	CORIVALDO FERREIRA DE CARVALHO	7,05
5	CRISTINA BERALDO RIBEIRO	7,05
6	DILAMURCE APARECIDA DA SILVA SIMOES	7,05
7	DOUGLAS ANTONIO ALVES DE SOUZA	7,05
8	ELIANE GERALDA DE OLIVEIRA DIAS	7,05
9	ERICA DIAS DA CRUZ	7,05
10	FATIMA MOREIRA ROSA	7,05
11	FERNANDO RAIMUNDO	7,05
12	FLAVIO FONSECA JUNIOR	7,05
13	FREDERICO FRANÇOISE GOMES VAILANTE	7,05
14	GIZELLE DE FATIMA SOUZA	7,05
15	HIDELMA APARECIDA DO NASCIMENTO	7,05
16	IZABEL ANTONIO DA SILVA BERNARDES	7,05
17	JEAN CARLO CORREA ROSA	7,05
18	JEFFERSON JUNIO MARQUES SILVA	7,05
19	JOAO BATISTA REZENDE DE OLIVEIRA	7,05
20	JOSE CARLOS FERREIRA	7,05
21	JOSE TARCISIO DOS SANTOS	7,05
22	JULIO CESAR SANTOS LOUREDO	7,05
23	KATIA MARIA DOS SANTOS	7,05
24	LAIS GONÇALVES DE SOUZA	7,05
25	LEONILA MARIA CARVALHO SILVA	7,05
26	LUIZ OTAVIO REIS CEZARIO	7,05
27	MARIA CRISTINA ROQUE MARTINS	7,05
28	MARCIA REGINA DO NASCIMENTO	7,05
29	MARCOS PACHECO DE SOUZA	7,05
30	MARIA HELENA DINIZ DE OLIVEIRA	7,05
31	MARIA SUELY DE FREITAS	7,05
32	MARILIA ROSANGELA BARCELOS	7,05
33	MICHELLE GONCALVES VENANCIO SILVA	7,05
34	MILTON PIEDADE DA SILVA	7,05
35	NAYANE OTONI FAUSTINO	7,05
36	PAULO COSTA REIS	7,05
37	PETTER BRYAN DO CARMO	7,05
38	ROBSON JOSE DE OLIVEIRA SOARES	7,05
39	TANIA DOS REIS FERREIRA DOS SANTOS CARNEIRO	7,05
40	TRIANA MORENA BOTELHO DA SILVA	7,05
41	VANUSA FARIA CUNHA	7,05
42	WALISON SOARES DOS REIS	7,05
	TOTAL	R\$ 296,10
	IR 1,5%	R\$ -
	IMPOSTO 4,65%	R\$ 13,76
	TOTAL REAL	R\$ 282,34