



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	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 / 00000287-0

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.12341 73564.720784 13354.010004 5 79870000009108
Instituição Emissora - Nome do Banco:	

Data do Vencimento:	20/08/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	20/08/2019
Valor Nominal do Boletto:	0,00
Juros (R\$):	0,00
OF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	0,00
Valor Pago (R\$):	91,08
Identificação do Pagamento:	CONTREI

Data/hora da operação:	20/08/2019 07:09:41
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	000015223
Chave de segurança:	X47932KVVY0TKL5S

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
2745

Data e Hora da Emissão	07/08/2019 10:54:20	Competência	7/8/2019	Código de Verificação	469318303
Número do RPS	201900000002745	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				
GNPJ/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:AGOSTO/2019-SERVICO DE CONVIVENCIA - Recolhimento de ISS por Profissional Liberal. - VENCIMENTOS: 20/08/19: 91.08

Certificamos que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido, Prestado em perfeitas condições.
Pago pela Conta: 287-0
Cheque: 015223 Área/Conta
Contagem, 30 de AGOSTO de 2019
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\$)	0,00	COFINS (R\$)	0,00	IR (R\$)	0,00	INSS (R\$)	0,00	CSLL (R\$)	0,00
-----------	------	--------------	------	----------	------	------------	------	------------	------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	91,08	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	91,08	
(-) 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	0,00	3-Sociedade de Profissionais	Base de Cálculo	91,08	
(-) 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\$	91,08	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	0,00	
		2-Não			

Avisos

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

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 20/08/2019
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 07/08/2019	No. Do documento 2745.-01	Espécie doc. DM	Aceite A	Data Processamento 07/08/2019	Nosso Número 112/34735647-2
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 91,08
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,03 AO DIA APOS 20/08/2019 MULTA DE 9,11 PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO SUJEITO A NEGATIVACAO SE NAO FOR PAGO NO VCTO COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CASA DE APOIO A CRIANCA CARENT CNPJ/CPF 000211504000150					
Endereço: RUA DAS PAINEIRAS,1448 32310-400 ELDORADO CONTAGEM MG					
Sacador/Avalista: JUROS 1% MES, MULTA 10% MES					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.12341 73564.720784 13354.010004 5 79870000009108

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 20/08/2019
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 07/08/2019	No. Do documento 2745.-01	Espécie doc. DM	Aceite A	Data Processamento 07/08/2019	Nosso Número 112/34735647-2
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 91,08
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,03 AO DIA APOS 20/08/2019 MULTA DE 9,11 PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO SUJEITO A NEGATIVACAO SE NAO FOR PAGO NO VCTO COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CASA DE APOIO A CRIANCA CARENT CNPJ/CPF 000211504000150					
Endereço: RUA DAS PAINEIRAS,1448 32310-400 ELDORADO CONTAGEM MG					
Sacador/Avalista: JUROS 1% MES, MULTA 10% MES					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Pago pela Conta: 287-0
Cheque: 015223 Área/Conta
Contagem 20 de 1140/16 de 2019
Assinatura

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

LISTAGEM CONTREI PCMSO E PPRA
AGOSTO DE 2019

	NOME	VALOR
1	ADRIANA RODRIGUES CARDOSO	R\$ 7,59
2	ALESSANDRO HIPOLITO DA SILVA	R\$ 7,59
3	ALINE BARBOSA LUCIO SOARES	R\$ 7,59
4	FRANCILENE GUALBERTO BORGES	R\$ 7,59
5	GRECIA MARTINS FERREIRA	R\$ 7,59
6	HELLEN VALENCIA ARAUJO SILVA	R\$ 7,59
7	ISABELA CRISTINA DUARTE CRUZ	R\$ 7,59
8	JACQUELINE RODRIGUES DA SILVA	R\$ 7,59
9	LUCIANA APARECIDA DOS SANTOS	R\$ 7,59
10	ROSILENE DE PAULA JOAQUIM	R\$ 7,59
11	SONIA MACHADO PINTO	R\$ 7,59
12	VILMO RODRIGUES DOS SANTOS	R\$ 7,59
	TOTAL	R\$ 91,08