



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

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:	34191.12424 80879.050781 13354.010004 1 80180000008349
Instituição Emissora - Nome do Banco:	

Data do Vencimento:	20/09/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	20/09/2019
Valor Nominal do Bolet:	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\$):	83,49
Identificação do Pagamento:	CONTREI

Data/hora da operação: 20/09/2019 07:09:01

Código da operação: 000303084
Chave de segurança: GFPC91WZSSK01NK1

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
2949

Data e Hora da Emissão	06/09/2019 17:21:40	Competência	6/9/2019	Código de Verificação	246214613
Número do RPS	201900000002949	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CONTAGEM - MG

Prestador do 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 do 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:SETEMBRO/2019-SERVICO DE CONVIVENCIA - Recolhimento de ISS por Profissional Liberal. - VENCIMENTOS: 20/09/19: 83,49

287-0
3030 84
26 de Setembro
19

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 dos Valores - Prestador do Serviço

Outras Informações

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor do Serviço R\$	83,49	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	83,49
(-) 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	83,49
(-) 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\$	83,49	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	0,00
		2-Não		

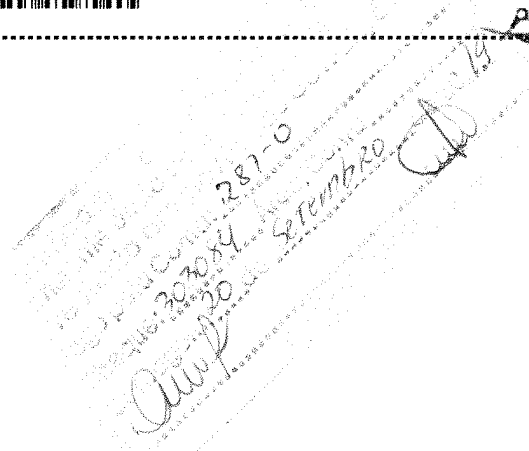
Avisos

- 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.

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7						RECIBO DO PAGADOR	
Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento 20/09/2019	
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:	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número		
06/09/19	2949.-01	DM	A	06/09/19	112/42808790-5		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento		
	112	R\$			83,49		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimento	
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,03 AO DIA							
APOS 20/09/2019 MULTA DE 8,35							
PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO						(+) Mora/Multa	
SUJEITO A NEGATIVACAO SE NAO FOR PAGO NO VCTO							
COBRANCA ESCRITURAL.						(-) Valor Cobrado	
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

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7						34191.12424 80879.050781 13354.010004 1 80180000008349	
Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento 20/09/2019	
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:	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número		
06/09/19	2949.-01	DM	A	06/09/19	112/42808790-5		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento		
	112	R\$			83,49		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimento	
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,03 AO DIA							
APOS 20/09/2019 MULTA DE 8,35							
PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO						(+) Mora/Multa	
SUJEITO A NEGATIVACAO SE NAO FOR PAGO NO VCTO							
COBRANCA ESCRITURAL.						(-) Valor Cobrado	
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

Casa de Apoio a Criança Carente de Contagem

CNPJ: 00.211.504/0001-50

**LISTAGEM CONTREI PCMSO E PPRA
SETEMBRO 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
	TOTAL	R\$ 83,49