



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletão

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	00.211.504/0001-50
Nome:	CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE
Conta de débito:	0893 / 003 / 00000287-0

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.12945 11997.650780 13354.010004 9 82310000009732
Instituição Emissora - Nome do Banco:	

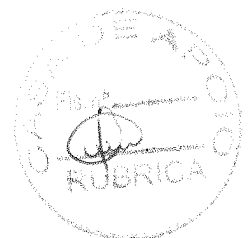
Data do Vencimento:	20/04/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	20/04/2020
Valor Nominal do Boletão:	0,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	0,00
Valor Pago (R\$):	97,32
Identificação do Pagamento:	CONTREI

Data/hora da operação:	20/04/2020 06:53:19
-------------------------------	---------------------

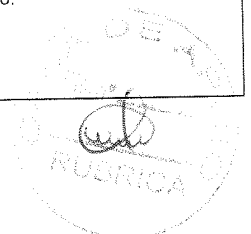
Código da operação:	000033371
Chave de segurança:	6VUH5Z2HX737N3M3

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 4250				
Data e Hora da Emissão		15/04/2020 16:03:00	Competência	15/4/2020	Código de Verificação		SZAFESNS9		
Número do RPS		202000000004250	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:ABRIL/2020-SERVIÇO DE CONVIVENCIA - Recolhimento de ISS por Profissional Liberal. - VENCIMENTOS: 20/04/20: 97,32									
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\$		97,32	Natureza Operação		Valor do Serviço R\$	97,32			
(-) 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		97,32		
(-) 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\$		97,32	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.								

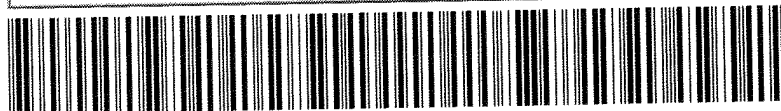


50

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 20/04/2020	
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	
07/04/20	4250-01	DM	A	07/04/20	112/94119976-5	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	112	R\$			97,32	
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 20/04/2020 MULTA DE 9,73 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 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]						34191.12945 11997.650780 13354.010004 9 82310000009732
Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 20/04/2020	
Beneficiário CESTCON C ESP S TRAB CONT LTDA CNPJ: 02.553.322/0001-93					Agência/Código Beneficiário 0781/33540-1	
Data do documento:	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
07/04/20	4250-01	DM	A	07/04/20	112/94119976-5	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	112	R\$			97,32	
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 20/04/2020 MULTA DE 9,73 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 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
ABRIL DE 2020


	NOME	VALOR
1	ALESSANDRO HIPOLITO DA SILVA	R\$ 8,11
2	ANGELA MARIA DA SILVA GOMES	R\$ 8,11
3	FRANCILENE GUALBERTO BORGES	R\$ 8,11
4	FERNANDA MARGARETH COSTA DA ROCHA	R\$ 8,11
5	GLEICE DA CONCEIÇÃO SILVA	R\$ 8,11
6	HELLEN VALENCIA ARAUJO SILVA	R\$ 8,11
7	ISABELA CRISTINA DUARTE CRUZ	R\$ 8,11
8	LUCIANA APARECIDA DOS SANTOS RODRIGUES	R\$ 8,11
9	LUCIANA PEREIRA DA SILVA	R\$ 8,11
10	LUCIANA LOPES PACHECO	R\$ 8,11
11	MARIA DA GLORIA DE MORAIS RESENDE	R\$ 8,11
12	SCIOMARA GONÇALVES DE OLIVEIRA	R\$ 8,11
	TOTAL	R\$ 97,32



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE
Conta de débito:	0893 / 003 / 00000287-0

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.211.504/0001-50
	04- CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	
	06- DATA DE VENCIMENTO	24/04/2020
	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 63,62
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 63,62

ATENÇÃO
É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA
CEFIC 20042020 089300300000287 00439414

Data de débito:	20/04/2020
Data/hora da operação:	20/04/2020

Código da operação:	00439414
Chave de segurança:	0KWN717A2R5PSRA8

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

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

