



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.12267 63352.260788 13354.010004 1 7956000008349
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	

<b>Data do Vencimento:</b>	20/07/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	22/07/2019
<b>Valor Nominal do Bolet:</b>	0,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	83,49
<b>Identificação do Pagamento:</b>	CONTREI

**Data/hora da operação:** 22/07/2019 06:52:04

**Código da operação:** 000500106  
**Chave de segurança:** QP5M4PHZJSTX9V97

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  
2556

Data e Hora da Emissão	05/07/2019 10:15:40	Competência	5/7/2019	Código de Verificação	740014912
Número do RPS	201900000002556	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

RESTACAO DE SERVICOS DE MEDICINA DO TRABALHO-MENSALIDADE:JULHO/2019-SERVICO DE CONVIVENCIA - Recolhimento de ISS por Profissional Liberal. - VENCIMENTOS: 20/07/19: 83,49

Este documento foi recebido em perfeito estado de conservação e constante deste documento foi Recebido em perfeito estado de conservação e pago pela Conta: 287-0  
Cheque: 500106 Arca/Conti

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 861010103 - atividades de medicina e biogenética

Assinatura

Detalhamento Específico da Construção CIVIL

Código da Obra

Código ART

Tributos Federais

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\$	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

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.

SC



Banco Itaú S.A. |341-7|

## RECIBO DO PAGADOR

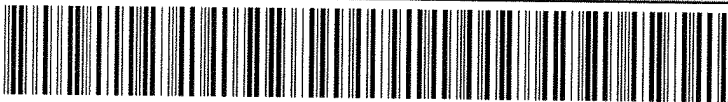
Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento <b>20/07/2019</b>	
Beneficiário <b>CESTCON C ESP S TRAB CONT LTDA</b> : 02.553.322/0001-93					Agência/Código Beneficiário 0781/33540-1	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista <b>RUA GONCALVES DIAS 229 2.ANDAR FUNCIONARIOS BELO HORIZONTE MG 30140 090</b>						
Data do documento: 05/07/19	No. do documento 2556.-01	Espécie doc. DM	Aceite A	Data Processamento 05/07/19	Nosso Número 112/26633522-6	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento <b>83,49</b>	
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 20/07/2019 MULTA DE ..... 8,35 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:					J 000211504000150	

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. |341-7| 34191.12267 63352.260788 13354.010004 1 79560000008349

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento <b>20/07/2019</b>	
Beneficiário <b>CESTCON C ESP S TRAB CONT LTDA</b> : 02.553.322/0001-93					Agência/Código Beneficiário 0781/33540-1	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista <b>RUA GONCALVES DIAS 229 2.ANDAR FUNCIONARIOS BELO HORIZONTE MG 30140 090</b>						
Data do documento: 05/07/19	No. do documento 2556.-01	Espécie doc. DM	Aceite A	Data Processamento 05/07/19	Nosso Número 112/26633522-6	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento <b>83,49</b>	
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 20/07/2019 MULTA DE ..... 8,35 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:					J 000211504000150	

Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica

Assinatura  
Cheque 500000 de 27.12  
prestado em permissão  
instante deste documento foi recebido.  
com o nº 33  
500000

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

**LISTAGEM CONTREI PCMSO E PPRA**  
**JULHO DE 2019**

	<b>NOME</b>	<b>VALOR</b>
1	ADRIANA RODRIGUES CARDOSO	R\$ 7,59
2	ALINE BARBOSA LUCIO SOARES	R\$ 7,59
3	FRANCILENE GUALBERTO BORGES	R\$ 7,59
4	GRECIA MARTINS FERREIRA	R\$ 7,59
5	HELLEN VALENCIA ARAUJO SILVA	R\$ 7,59
6	ISABELA CRISTINA DUARTE CRUZ	R\$ 7,59
7	JACQUELINE RODRIGUES DA SILVA	R\$ 7,59
8	LUCIANA APARECIDA DOS SANTOS	R\$ 7,59
9	ROSILENE DE PAULA JOAQUIM	R\$ 7,59
10	SONIA MACHADO PINTO	R\$ 7,59
11	VILMO RODRIGUES DOS SANTOS	R\$ 7,59
	<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 83,49</b>