

CAIXA



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 / 00007448-0

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.1281 22443.722078 31335.401000 4 777850000024871
Instituição Emissora - Nome do Banco:	

Data do Vencimento:	30/01/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	29/01/2019
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\$):	248,71
Identificação do Pagamento:	CONTREI

Data/hora da operação: 29/01/2019 15:52:29

Código da operação: 000338998
Chave de segurança: VJ6C8RZQ4N84HRV6

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
1436

Data e Hora da Emissão	11/01/2019 09:32:00	Competência	11/1/2019	Código de Verificação	037038772
Número do RPS	201900000001436	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CONTAGEM - MG

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	GESTCON 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:JANEIRO/2019-CASA DE PASSAGEM TC - Recolhimento de ISS por Profissional Liberal. - VENCIMENTOS: 20/01/19: 248,71

Certificamos que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido, Prestado em perfeitas condições. Pago pela Conta: 7448-0 Cheque: 338998 Área/Conta Contagem, 29 de Janeiro de 2019

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\$)	1,70	COFINS (R\$)	7,83	IR (R\$)	0,00	INSS (R\$)	0,00	CSLL (R\$)	2,61
-----------	------	--------------	------	----------	------	------------	------	------------	------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	260,85	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	260,85	
(-) 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	12,14	3-Sociedade de Profissionais	Base de Cálculo	260,85	
(-) 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\$	248,71	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

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7					RECIBO DO PAGADOR	
Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 30/01/2019	
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 11/01/2019	No. Do documento 1436.-01	Espécie doc. DM	Aceite A	Data Processamento 11/01/2019	Nosso Número 112/81244372-2	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 248,71	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,08 AO DIA APOS 30/01/2019 MULTA DE 24,87 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 Endereço: RUA DAS PAINEIRAS,1448 Sacador/Avalista:					CNPJ/CPF 000211504000150 32310-400 ELDORADO CONTAGEM MG	

Certificamos que o material/serviço
constante deste documento foi Recebido,
Prestado em perfeitas condições.
Pago pela Conta: 7448-0
Cheque: 3389 98 Área/Conta
Contado em 29 de Janeiro de 2019
Assinatura

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7					34191.12812 24437.220783 13354.010004 7 77850000024871	
Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 30/01/2019	
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 11/01/2019	No. Do documento 1436.-01	Espécie doc. DM	Aceite A	Data Processamento 11/01/2019	Nosso Número 112/81244372-2	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 248,71	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,08 AO DIA APOS 30/01/2019 MULTA DE 24,87 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 Endereço: RUA DAS PAINEIRAS,1448 Sacador/Avalista:					CNPJ/CPF 000211504000150 32310-400 ELDORADO CONTAGEM MG	



Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



Casa de Apoio a Criança Carente de Contagem

CNPJ: 00.211.504/0001-50

Listagem CONTREI PCMSO E PPRA

DEZEMBRO 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	HIDELMA APARECIDA DO NASCIMENTO	7,05
15	HUDSON RENATO DIAS DA SILVA	7,05
16	IZABEL ANTONIO DA SILVA BERNARDES	7,05
17	JEFFERSON JUNIO MARQUES SILVA	7,05
18	JOAO BATISTA REZENDE DE OLIVEIRA	7,05
19	JOSE CARLOS FERREIRA	7,05
20	JOSE TARCISIO DOS SANTOS	7,05
21	JULIO CESAR SANTOS LOUREDO	7,05
22	LAIS GONÇALVES DE SOUZA	7,05
23	LEONILA MARIA CARVALHO SILVA	7,05
24	MARIA CRISTINA ROQUE MARTINS	7,05
25	MARCOS PACHECO DE SOUZA	7,05
26	MARIA SUELY DE FREITAS	7,05
27	MARILIA ROSANGELA BARCELOS	7,05
28	MICHELLE GONCALVES VENANCIO SILVA	7,05
29	MILTON PIEDADE DA SILVA	7,05
30	PAULO COSTA REIS	7,05
31	PETTER BRYAN DO CARMO	7,05
32	RENATO FRANCISCO DA SILVA	7,05
33	ROBSON JOSE DE OLIVEIRA SOARES	7,05
34	TANIA DOS REIS FERREIRA DOS SANTOS CARNEIRO	7,05
35	TRIANA MORENA BOTELHO DA SILVA	7,05
36	VANUSA FARIA CUNHA	7,05
37	WALISON SOARES DOS REIS	7,05
	TOTAL	R\$ 260,85
	IR 1,5%	R\$ -
	IMPOSTO 4,65%	R\$ 12,14
	TOTAL REAL	R\$ 248,71

