

CAIXA

⑤

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

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 / 00003459-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.12994 07695.340781 13354.010004 3 82610000007299
Instituição Emissora - Nome do Banco:	

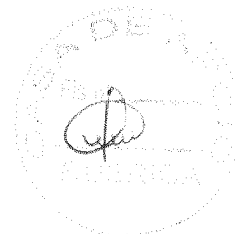
Data do Vencimento:	20/05/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	20/05/2020
Valor Nominal do Boleto:	0,00
Provisões (R\$):	0,00
F (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	0,00
Valor Pago (R\$):	72,99
Identificação do Pagamento:	CONTREI

Data/hora da operação:	20/05/2020 07:09:01
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	000396538
Chave de segurança:	7HN4MQ3AW0L3LFL8

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
4374



Data e Hora da Emissão	07/05/2020 16:22:02	Competência	7/5/2020	Código de Verificação	AXISO8X8N
Número do RPS	202000000004374	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 EL DORADO 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

ESTACAO DE SERVICOS DE MEDICINA DO TRABALHO-MENSALIDADE:MAIO2020-FIA FORTALECER LACOS FAMILIARES - Recolhimento de ISS por Profissional Liberal. - VENCIMENTOS: 20/05/20: 72,99

Handwritten note:
Comprovante de recolhimento do ISS em nome do contribuinte em período de 30 dias, pago pela Contem 3459 - 3, Cheque 396538 Área Contábil em 20 de maio de 2020.

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 861010103 - atividades de medicina e biomedicina

Detalhamento Específico da Construção Civil

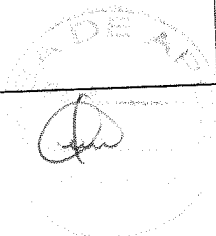
Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

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\$	72,99	Natureza Operação	Valor do Serviço - R\$	72,99	
(-) 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	72,99	
(-) 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\$	72,99	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.



RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7					Vencimento
Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					20/05/2020
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
07/05/20	4374.-01	DM	A	07/05/20	112/99076953-4
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	112	R\$			72,99
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,02 AO DIA APOS 20/05/2020 MULTA DE 7,30 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 34191.12994 07695.340781 13354.010004 3 82610000007299					Vencimento
Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					20/05/2020
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
07/05/20	4374.-01	DM	A	07/05/20	112/99076953-4
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	112	R\$			72,99
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,02 AO DIA APOS 20/05/2020 MULTA DE 7,30 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
MAIO 2020**

	NOME	VALOR
1	ADRIANA VANESSA SILVA SOUSA	8,11
2	ELAINE CRISTINA GONÇALVES SILVA	8,11
3	LUIZ CARLOS VARGAS	8,11
4	NATHALIA DA SILVA SANDER	8,11
5	NELSI ARNDT DOS SANTOS	8,11
6	PAULA ALVES SILVA ANDRADE	8,11
7	PAULINE ALVES DA SILVA	8,11
8	SAMUEL ARNDT DOS SANTOS	8,11
9	VANESSA DE JESUS SANTOS	8,11
	TOTAL	R\$ 72,99