

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto**

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 / 00003459-3         |

|  |   |
|--|---|
| <b>Histórico do Pagamento:</b>                     | PG BLOQTO   |
| <b>Representação numérica do código de barras:</b> | 34191.12804 59103.800781 13354.010004 7<br>81710000006831 |
| <b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>       |   |

|  |            |
|--|------------|
| <b>Data do Vencimento:</b>               | 20/02/2020 |
| <b>Data de Efetivação / Agendamento:</b> | 20/02/2020 |
| <b>Valor Nominal do Boleto:</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>                 | 68,31      |
| <b>Identificação do Pagamento:</b>       | CONTREI    |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data/hora da operação:</b> | 20/02/2020 07:09:55 |
|-------------------------------|---------------------|

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 000437499        |
| <b>Chave de segurança:</b> | 520CMXFH9NAF3G00 |

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

Segunda Via

|  |                              |                    |             |                                  |   |  |
|--|------------------------------|--------------------|-------------|----------------------------------|---|--|
| <b>Itaú</b> Banco Itaú S.A.   341-7  |                              |                    |             |                                  | <b>RECIBO DO PAGADOR</b>                    |  |
| Local de Pagamento<br>EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO   |                              |                    |             |                                  | Vencimento<br>20/02/2020                    |  |
| Beneficiário<br>CESTCON C ESP S TRAB CONT LTDA CNPJ 02.553.322/0001-93   |                              |                    |             |                                  | Agência/Código Beneficiário<br>0781/33540-1 |  |
| Endereço Beneficiário / Sacador Avalista<br>RUA GONCALVES DIAS 229 2.ANDAR FUNCIONARIOS BELO HORIZONTE MG 30140 090  |                              |                    |             |                                  |   |  |
| Data do documento<br>06/02/2020  | No. Do documento<br>3884.-01 | Espécie doc.<br>DM | Aceite<br>A | Data Processamento<br>06/02/2020 | Nosso Número<br>112/80591038-0              |  |
| Uso do Banco   | Carteira<br>112              | Espécie<br>R\$     | Quantidade  | Valor                            | (=) Valor do Documento<br>68,31             |  |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.<br>APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 0,02 AO DIA<br>APOS 20/02/2020 MULTA DE ..... 6,83<br>PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO<br>SUJEITO A NEGATIVACAO SE NAO FOR PAGO NO VCTO<br>COBRANCA ESCRITURAL. |                              |                    |             |                                  | (-) Descontos/Abatimento                    |  |
|  |                              |                    |             |                                  | (+ ) Mora/Multa                             |  |
|  |                              |                    |             |                                  | (-) Valor Cobrado                           |  |
|  |                              |                    |             |                                  |   |  |
| Pagador: CASA DE APOIO A CRIANCA CARENT CNPJ/CPF 000211504000150   |                              |                    |             |                                  |   |  |
| Endereço: RUA DAS PAINEIRAS,1448 32310-400 ELDORADO CONTAGEM MG  |                              |                    |             |                                  |   |  |
| Sacador/Avalista: JUROS 1% MES, MULTA 10% MES  |                              |                    |             |                                  |   |  |

Autenticação mecânica

|  |                              |                    |             |                                  |   |  |
|--|------------------------------|--------------------|-------------|----------------------------------|---|--|
| <b>Itaú</b> Banco Itaú S.A.   341-7   34191.12804 59103.800781 13354.010004 7 81710000006831   |                              |                    |             |                                  | <b>RECIBO DO PAGADOR</b>                    |  |
| Local de Pagamento<br>EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO   |                              |                    |             |                                  | Vencimento<br>20/02/2020                    |  |
| Beneficiário<br>CESTCON C ESP S TRAB CONT LTDA CNPJ 02.553.322/0001-93   |                              |                    |             |                                  | Agência/Código Beneficiário<br>0781/33540-1 |  |
| Endereço Beneficiário / Sacador Avalista<br>RUA GONCALVES DIAS 229 2.ANDAR FUNCIONARIOS BELO HORIZONTE MG 30140 090  |                              |                    |             |                                  |   |  |
| Data do documento<br>06/02/2020  | No. Do documento<br>3884.-01 | Espécie doc.<br>DM | Aceite<br>A | Data Processamento<br>06/02/2020 | Nosso Número<br>112/80591038-0              |  |
| Uso do Banco   | Carteira<br>112              | Espécie<br>R\$     | Quantidade  | Valor                            | (=) Valor do Documento<br>68,31             |  |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.<br>APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 0,02 AO DIA<br>APOS 20/02/2020 MULTA DE ..... 6,83<br>PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO<br>SUJEITO A NEGATIVACAO SE NAO FOR PAGO NO VCTO<br>COBRANCA ESCRITURAL. |                              |                    |             |                                  | (-) Descontos/Abatimento                    |  |
|  |                              |                    |             |                                  | (+ ) Mora/Multa                             |  |
|  |                              |                    |             |                                  | (-) Valor Cobrado                           |  |
|  |                              |                    |             |                                  |   |  |
| Pagador: CASA DE APOIO A CRIANCA CARENT CNPJ/CPF 000211504000150   |                              |                    |             |                                  |   |  |
| Endereço: RUA DAS PAINEIRAS,1448 32310-400 ELDORADO CONTAGEM MG  |                              |                    |             |                                  |   |  |
| Sacador/Avalista: JUROS 1% MES, MULTA 10% MES  |                              |                    |             |                                  |   |  |

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



3459-3  
Assinatura  
20/02/2020



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
3884



|                        |                     |                          |          |                       |               |
|------------------------|---------------------|--------------------------|----------|-----------------------|---------------|
| Data e Hora da Emissão | 06/02/2020 18:11:20 | Competência              | 6/2/2020 | Código de Verificação | IOJRXCP4H     |
| Número do RPS          | 202000000003884     | 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    | AVENIDA JOSÉ FARIA DA ROCHA, 5119 - 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:FEVEREIRO/2020-FIA FORTALECER LACOS FAMILIARES - Recolhimento de ISS por Profissional Liberal. - VENCIMENTOS: 20/02/20: 68,31

Comprovado em 06/02/2020  
conforme o documento de arrecadação  
Prestado em parcelas contínuas  
Pago pela Conta: 3459 - 3  
Cheque: 437499  
Contagem, 20 de Fevereiro 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\$                           | 68,31 |              | Natureza Operação            |                    | Valor do Serviço R\$           | 68,31                                |      |            |      |
| (-) 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                | 68,31                                |      |            |      |
| (-) 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\$                          | 68,31 |              | 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

**Casa de Apoio a Criança Carente de Contagem**

**CNPJ: 00.211.504/0001-50**

**LISTAGEM CONTREI PCMSO**

**FEVEREIRO 2020**

|   | <b>NOME</b>                     | <b>VALOR</b>     |
|---|---------------------------------|------------------|
| 1 | ADRIANA VANESSA SILVA SOUSA     | 7,59             |
| 2 | ELAINE CRISTINA GONÇALVES SILVA | 7,59             |
| 3 | LUIZ CARLOS VARGAS              | 7,59             |
| 4 | NATHALIA DA SILVA SANDER        | 7,59             |
| 5 | NELSI ARNDT DOS SANTOS          | 7,59             |
| 6 | PAULA ALVES SILVA ANDRADE       | 7,59             |
| 7 | PAULINE ALVES DA SILVA          | 7,59             |
| 8 | SAMUEL ARNDT DOS SANTOS         | 7,59             |
| 9 | VANESSA DE JESUS SANTOS         | 7,59             |
|   | <b>TOTAL</b>                    | <b>R\$ 68,31</b> |