



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	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 00000287-0

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.12887 47611.670788 13354.010004 5 86060000009732
Instituição Emissora - Nome do Banco:	

Data do Vencimento:	30/04/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	30/04/2021
Valor Nominal do Boletó:	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 MARCO

Data/hora da operação:	30/04/2021 06:35:41
------------------------	---------------------

Código da operação:	000539857
Chave de segurança:	J6LGPFLPXG0W352G

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

SC 10100



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 30/04/2021	
Beneficiário CESTCON C ESP S TRAB CONT LTDA 02.553.322/0001-93					Agência/Código Beneficiário 0781/33540-1	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final RUA GONCALVES DIAS 229 2.ANDAR FUNCIONARIOS BELO HORIZONTE MG 30140 090						
Data do documento 20/04/2021	No. Do documento 6257.-01	Espécie doc. DM	Aceite A	Data Processamento 20/04/2021	Nosso Número 112/88476116-7	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 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 30/04/2021 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 J 000211504000150						
Endereço: RUA DAS PAINEIRAS,1448 32310-400 ELDORADO CONTAGEM MG						
Beneficiário Final: JUROS 1% MES, MULTA 10% MES						

Atenuação mecânica

000211504000150

32310-400 ELDORADO CONTAGEM MG

Atenuação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.12887 47611.670788 13354.010004 5 86060000009732

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 30/04/2021	
Cedente CESTCON C ESP S TRAB CONT LTDA 02.553.322/0001-93					Agência/Código Cedente 0781/33540-1	
Data do documento 20/04/2021	No. Do documento 6257.-01	Espécie doc. DM	Aceite A	Data Processamento 20/04/2021	Nosso Número 112/88476116-7	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 97,32	
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,03 AO DIA APOS 30/04/2021 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	
Sacado: CASA DE APOIO A CRIANCA CARENT J 000211504000150						
Endereço: RUA DAS PAINEIRAS,1448 32310-400 ELDORADO CONTAGEM MG						
Beneficiário Final: JUROS 1% MES, MULTA 10% MES						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



4416

100



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

Número da
NFS-e
6257



Data e Hora da Emissão	20/04/2021 14:28:41	Competência	20/4/2021	Código de Verificação	XORUEFHYC
Número do RPS	202100000006257	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:MARCO/2021-SERVICO DE CONVIVENCIA - Recolhimento de ISS por Profissional Liberal. - VENCIMENTOS: 30/04/21: 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

IR (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

- 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.

