

**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 00006840-4

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.12937 27358.900788 13354.010004 9 86260000005677
Instituição Emissora - Nome do Banco:	

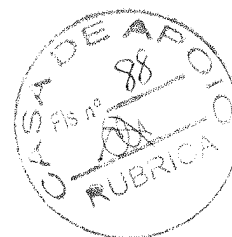
Data do Vencimento:	20/05/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	20/05/2021
Valor Nominal do Boletão:	0,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	0,00
Valor Pago (R\$):	56,77
Identificação do Pagamento:	CONTREI

Data/hora da operação:	20/05/2021 06:54:53
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	000607791
Chave de segurança:	F88NQHHR56QYTL5M

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

6340



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 20/05/2021
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 11/05/2021	No. Do documento 6413.-01	Espécie doc. DM	Aceite A	Data Processamento 11/05/2021	Nosso Número 112/93273589-0
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 56,77
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 20/05/2021 MULTA DE 5,68 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					

Autenticação mecânica

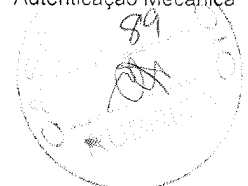


Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.12937 27358.900788 13354.010004 9 86260000005677

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 20/05/2021
Cedente CESTCON C ESP S TRAB CONT LTDA 02.553.322/0001-93					Agência/Código Cedente 0781/33540-1
Data do documento 11/05/2021	No. Do documento 6413.-01	Espécie doc. DM	Aceite A	Data Processamento 11/05/2021	Nosso Número 112/93273589-0
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 56,77
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,02 AO DIA APOS 20/05/2021 MULTA DE 5,68 PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO SUJEITO A NEGATIVACAO SE NAO FOR PAGO NO VCTO COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mgra/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





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

Número da
NFS-e
6413



Data e Hora da Emissão	11/05/2021 15:40:01	Competência	11/5/2021	Código de Verificação	NTDCF5XM3
Número do RPS	202100000006413	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				
NPJ/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:MAIO/2021-FIA - CIDADANIA EM FOCO - Recolhimento de ISS por Profissional Liberal. - VENCIMENTOS: 20/05/21: 56,77

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 861010103 - atividades de medicina e biomedicina

Detalhamento Especifico 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\$	56,77	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	56,77
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	56,77
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\$	56,77	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	0,00
		2-Não		

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.

Avisos

