



## 2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome: CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE  
Conta de débito: 0893 / 003 / 00007508-7



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO**  
**BRASIL**

Documento de Arrecadação de Receitas Federais  
**DARF**

01- NOME / TELEFONE

CASA DE APOIO A C C CONTA / (31) 3392-9199

**ATENÇÃO**

É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2021
03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.211.504/0001-50
04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06- DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 16,31
08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
10- VALOR TOTAL	R\$ 16,31

11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA  
CEFIC 20072021 089300300007508 00439881

Identificação da operação:

CSRF CONTREI EXAMES

Data de débito:

20/07/2021

Data/hora da operação:

20/07/2021

Código da operação: 00439881

Chave de segurança: UEV3F1YNS4ZA3C7Y

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

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



7508

1a. via



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL**  
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais  
**DARF**

**01** NOME / RAZÃO SOCIAL  
 CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM

Data limite para acolhimento: **20/07/2021**

Observações:

Sicalc Contribuinte - 4371 - MG

SENDER (Versão:5.0.0)

**Certificamos que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado em perfeitíssimas condições.**  
 Pago pela Conta: .....  
 Cheque: 439881 Área/Conta .....  
 Contagem: 20 de julho de 2021  
 Assinatura [Signature]

<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	→	30/06/2021
<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	00.211.504/0001-50
<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	→	5952
<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	→	20/07/2021
<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	→	16,31
<b>08</b> VALOR DA MULTA	→	0,00
<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
<b>10</b> VALOR TOTAL	→	16,31

**11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

2a. via



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL**  
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais  
**DARF**

**01** NOME / RAZÃO SOCIAL  
 CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM

Data limite para acolhimento: **20/07/2021**

Observações:

Sicalc Contribuinte - 4371 - MG

SENDER (Versão:5.0.0)

05/07/2021 07:53:26

<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	→	30/06/2021
<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	00.211.504/0001-50
<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	→	5952
<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	→	20/07/2021
<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	→	16,31
<b>08</b> VALOR DA MULTA	→	0,00
<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
<b>10</b> VALOR TOTAL	→	16,31

**11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)





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

Número da  
NFS-e  
6488



Data e Hora da Emissão	04/06/2021 14:16:20	Competência	4/6/2021	Código de Verificação	H4ZEJSMHP
Número do RPS	202100000006488		No. da NFS-e substituída		

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	CESTCON CENTRO ESP EM SAUDE DO TRABALHADOR DE CONTAGEM LTDA - EPP				
CNPJ/CPF	02.553.322/0001-93	Inscrição Municipal	51489015	Município	CONTAGEM UF MG
Endereço e Cep	AVENI AV. JOSE FARIA DA ROCHA ,5119 - CIDADE JARDIM ELDORADO CEP: 32310-210				
Complemento:	LJ	Telefone:	32239349	e-mail:	gerusa@contrei.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM - ELDORADO				
CNPJ/CPF	00.211.504/0001-50	Inscrição Municipal		Município	CONTAGEM UF MG
Endereço e CEP	RUA DAS PAINEIRAS ,1448 - ELDORADO CEP: 32310-400				
Complemento:		Telefone:	(31)3392-9199	e-mail:	rh@casadeapoio.org.br

Discriminação dos Serviços

R. PRESTACAO DE SERVICOS DE MEDICINA DO TRABALHO-EXAMES:MAIO/2021 - PRESTACAO DE SERVICOS DE MEDICINA DO TRABALHO-NAO  
COMPARCIMENTO:MAIO/2021 - Recolhimento de ISS por Profissional Liberal. - VENCIMENTOS: 17/06/21: 334,43

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	2,28	COFINS	10,52	IR(R\$)	0,00	INSS(R\$)	0,00	CSLL(R\$)	3,51
-----	------	--------	-------	---------	------	-----------	------	-----------	------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	350,74	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	350,74
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	0,00
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	16,31	3-Sociedade de Profissionais		Base de Cálculo	350,74
Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	0
(-) ISS Retido		2 - Não		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido: R\$	334,43	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

LÍQUIDO A PAGAR:

Valor dos Serviços -

350,74

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação.

