



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</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 C C CONTAGEM
<b>Conta de débito:</b>	0893 / 003 / 00503445-1

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.1287 99745.621078 61335.401000 4 278060000004230
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	

<b>Data do Vencimento:</b>	20/02/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	18/02/2019
<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>	42,30
<b>Identificação do Pagamento:</b>	CONTREI

**Data/hora da operação:** 18/02/2019 06:35:24

**Código da operação:** 000278974  
**Chave de segurança:** 7XQERCOHWW87THW3

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  
1667

Data e Hora da Emissão	07/02/2019 12:51:40	Competência	7/2/2019	Código de Verificação	517600760
Número do RPS	201900000001667	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:FEVEREIRO/2019 -FIA CAMPEOES PARA VIDA - Recolhimento de ISS por Profissional Liberal. - VENCIMENTOS: 20/02/19: 42,30

Certificamos que o material constante deste documento foi recebido/ Prestado em perfeitas condições.  
Pago pela Conta: 503445-3  
Cheque: 278979 Área/Conta  
Contagem, 18 de Março de 2019.

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\$	42,30	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	42,30	
(-) 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	42,30	
(-) 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\$	42,30	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.



FJA

<b>Itaú</b> Banco Itaú S.A.  341-7					<b>RECIBO DO PAGADOR</b>	
Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento <b>20/02/2019</b>	
Beneficiário <b>CESTCON C ESP S TRAB CONT LTDA</b> CNPJ: 02.553.322/0001-93					Agência/Código Beneficiário 0781/33540-1	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista <b>RUA GONCALVES DIAS 229 2.ANDAR FUNCIONARIOS BELO HORIZONTE MG 30140 090</b>						
Data do documento: 07/02/19	No. do documento 1667.-01	Espécie doc. DM	Aceite A	Data Processamento 07/02/19	Nosso Número 112/87974562-1	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento <b>42,30</b>	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 0,01 AO DIA APOS 20/02/2019 MULTA DE ..... 4,23 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						

<b>Itaú</b> Banco Itaú S.A.  341-7  <b>34191.12879 97456.210786 13354.010004 2 7806000004230</b>					<b>RECIBO DO PAGADOR</b>	
Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento <b>20/02/2019</b>	
Beneficiário <b>CESTCON C ESP S TRAB CONT LTDA</b> CNPJ: 02.553.322/0001-93					Agência/Código Beneficiário 0781/33540-1	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista <b>RUA GONCALVES DIAS 229 2.ANDAR FUNCIONARIOS BELO HORIZONTE MG 30140 090</b>						
Data do documento: 07/02/19	No. do documento 1667.-01	Espécie doc. DM	Aceite A	Data Processamento 07/02/19	Nosso Número 112/87974562-1	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento <b>42,30</b>	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 0,01 AO DIA APOS 20/02/2019 MULTA DE ..... 4,23 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						



**Ficha de Compensação**  
Autenticação Mecânica

Certificamos que o Material/Serviço  
 constante deste documento foi recebido  
 pago pela Conta: 50.2445-1  
 Cheque: 238974 Area/Contas  
 Contagem, 18 de Fevereiro de 2019.

Assinatura



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

**CNPJ: 00.211.504/0001-50**

**LISTAGEM CONTREI PCMSO  
FEVEREIRO 2019**

	<b>NOME</b>	<b>VALOR</b>
1	ADRIANA VANESSA SILVA SOUZA	R\$ 7,05
2	ELAINE CRISTINA GONÇALVES SILVA	R\$ 7,05
3	JAIME EMERSON LARANJEIRAS SPINOLA	R\$ 7,05
4	MARLUCI LOPES DOS SANTOS	R\$ 7,05
5	NELSI ARNDT DOS SANTOS	R\$ 7,05
5	PAULINE ALVES DA SILVA	R\$ 7,05
	<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 42,30</b>

