



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 C C CONTAGEM

Conta de débito: 0893 / 003 / 00503445-1

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO

Representação numérica do código de barras: 34191.1215 08714.413078 51335.401000 4
875320000009634

Instituição Emissora - Nome do Banco:

Data do Vencimento: 22/05/2018

Data de Efetivação / Agendamento: 22/05/2018

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\$): 96,34

Identificação do Pagamento: CONTREI EXAMES

Data/hora da operação: 22/05/2018 18:35:26

Código da operação: 000494037

Chave de segurança: A6EXESU1K8PTZ90R

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



NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA

	CESTCON CENTRO ESP EM SAUDE DO TRABALHADOR DE CONTAGEM LTDA - EPP Av. JOSE FARIA DA ROCHA, 5119 - LJ CEP: 32310-210 - Bairro: CIDADE JARDIM ELDORADO Município: Contagem - MG E-mail: gerusa@contrei.com Fone: ***** CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 02.553.322/0001-93 ***** 51489015	Número da NFS-e <h2 style="margin: 0;">201800000013995</h2>
	Data do Serviço <h2 style="margin: 0;">04/05/2018</h2>	Código Verificador <h2 style="margin: 0;">0bdd608e</h2>

Prefeitura Municipal de Contagem/MG Secretaria Municipal de Fazenda Fone: (0) 0 - http://nfse.contagem.mg.gov.br/nfse/	Dt. de Emissão 04/05/2018	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município Contagem/MG
--	-------------------------------------	--	--

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM				Contagem/MG			
Endereço Rua PAINEIRAS, 1448							
Cidade Contagem	UF MG	Fone 3356-4640	CEP 32310-400				
Bairro CIDADE JARDIM ELDORADO							
CNPJ / CPF 00.211.504/0001-50	Inscrição Municipal 57384010	Inscrição Estadual 0					
E-mail DOC@NOBRECONTABILIDADEMG.COM.BR							

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO		
Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail *****		Fone *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTACAO DE SERVICOS DE MEDICINA DO TRABALHO-EXAMES: ABRIL/2018 - Recolhimento de ISS por Profissional Liberal. - VENCIMENTOS: 19/05/18: 96.34	96.34	2.0000	0,00	Não

Certificamos que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/ Prestado em perfeitas condições.

Pago pela Conta: 503445-1

Cheque: 494037 Área/Conta.....

Contagem, 22 de Maio de 2018

[Assinatura]
Assinatura

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.							
CIDE *****	COFINS *****	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOF *****	IPI *****	PIS/PASEP *****	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 96.34	Valor do ISSQN Próprio 0,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 0,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 96,34		Valor Líquido da NFS-e 96,34					

Informações Adicionais
 NFS-e Gerada a Partir do RPS 201800000013995 | Série: NS2 | Emitido em: 04/05/2018 | Tipo: Recibo Provisório de Serviços.
 Lei 12741/2012: Mun: R\$ 0.00; Est: R\$ 0.00; Fed: R\$ 0.00;
 Total: R\$ 0.00.

Consulta realizada em 04/05/2018 às 11:47:49.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://nfse.contagem.mg.gov.br/nfse/>



Segunda Via

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7					RECIBO DO PAGADOR	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 22/05/2018	
Beneficiário CESTCON C ESP S TRAB CONT LTDA CNPJ 02.553.322/0001-93					Agência/Código Beneficiário 0781/33540-1	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA GONCALVES DIAS 229 2.ANDAR FUNCIONARIOS BELO HORIZONTE MG 30140 090						
Data do documento 04/05/2018	No. Do documento 13995--01	Espécie doc. DM	Aceite A	Data Processamento 04/05/2018	Nosso Número 112/15871441-3	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 96,34	
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 22/05/2018 MULTA DE 9,63 PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO SUJEITO A NEGATIVACAO SE NAO FOR PAGO NO VCTO COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento	
APOS VCTO ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO					(-) Valor Cobrado	
Pagador: CASA DE APOIO A CRIANCA CARENT CNPJ/CPF 000211504000150					Assinatura	
Endereço: RUA DAS PAINEIRAS,1448					Assinatura	
Sacador/Avalista:					Assinatura	

2023
Certificamos que o Boleto/Service
constante deste documento foi recebido/
Prestado em perfeitas condições.
Pago pela Conta: 503445-9
Cheque: 494037
Contagem, 22 de Maio de 2018
Assinatura

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7					34191.12150 87144.130785 13354.010004 8 75320000009634	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 22/05/2018	
Beneficiário CESTCON C ESP S TRAB CONT LTDA CNPJ 02.553.322/0001-93					Agência/Código Beneficiário 0781/33540-1	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA GONCALVES DIAS 229 2.ANDAR FUNCIONARIOS BELO HORIZONTE MG 30140 090						
Data do documento 04/05/2018	No. Do documento 13995--01	Espécie doc. DM	Aceite A	Data Processamento 04/05/2018	Nosso Número 112/15871441-3	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 96,34	
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 22/05/2018 MULTA DE 9,63 PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO SUJEITO A NEGATIVACAO SE NAO FOR PAGO NO VCTO COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento	
APOS VCTO ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO					(-) Valor Cobrado	
Pagador: CASA DE APOIO A CRIANCA CARENT CNPJ/CPF 000211504000150					Assinatura	
Endereço: RUA DAS PAINEIRAS,1448					Assinatura	
Sacador/Avalista:					Assinatura	



Ficha de Compensação
 Autenticação Mecânica
 Fis. nº 117
RUBRICA

EXAME

EMPRESA	CONVÊNIO	FUNCIONÁRIO	DESCR. DO SETOR	NOME DO EXAME	TIPO DO EXAME	DATA	VALOR
Casa De Apoio À Criança Carente De Contagem - E	FIA	Elaine Cristina Gonçalves Silva	Cozinha	Coprocultura	Admissional	04/02/2018	R\$ 40,20
Casa De Apoio À Criança Carente De Contagem - E	FIA	Elaine Cristina Gonçalves Silva	Cozinha	EPF	Admissional	04/02/2018	R\$ 12,73
Casa De Apoio À Criança Carente De Contagem - E	FIA	Elaine Cristina Gonçalves Silva	Cozinha	Exame Clínico	Admissional	04/02/2018	R\$ 0,00
Casa De Apoio À Criança Carente De Contagem - E	FIA	Jaime Emerson Laranjeira Spinola	Reforço Escolar	Exame Clínico	Admissional	04/02/2018	R\$ 0,00
Casa De Apoio À Criança Carente De Contagem - E	FIA	Martuci Lopes dos Santos Rodrigues	Operacional	Exame Clínico	Admissional	04/02/2018	R\$ 0,00
Casa De Apoio À Criança Carente De Contagem - E	FIA	Elaine Cristina Gonçalves Silva	Cozinha	Hemograma com Plaquetas	Admissional	04/02/2018	R\$ 16,75
Casa De Apoio À Criança Carente De Contagem - E	FIA	Elaine Cristina Gonçalves Silva	Cozinha	Reação VDRL	Admissional	04/02/2018	R\$ 15,17
Casa De Apoio À Criança Carente De Contagem - E	FIA	Elaine Cristina Gonçalves Silva	Cozinha	Urina Rotina	Admissional	04/02/2018	R\$ 11,49
						total	R\$ 96,34

