



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: 34191.1249 91823.038078 61335.401000 4
576530000004230

Instituição Emissora - Nome do Banco:

Data do Vencimento: 20/09/2018

Data de Efetivação / Agendamento: 18/09/2018

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\$): 42,30

Identificação do Pagamento: CONTREI

Data/hora da operação: 18/09/2018 06:52:29

Código da operação: 000494144

Chave de segurança: HRKXQK4JCQYRV5H6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

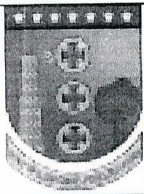
SAC CAIXA: 0800 726 0101

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
629

Data e Hora da Emissão	10/09/2018 16:43:20	Competência	10/9/2018	Código de Verificação	659546264
Número do RPS	20180000000629	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:SETEMBRO/2018-Fia Campeoes para vida - Recolhimento de ISS por Profissional Liberal. - VENCIMENTOS: 20/09/18: 42,30

Certificamos que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido Prestado em perfeitas condições.
Pago pela Conta: 503445-1
Cheque: 494144 Área/Conta.....
Contagem 18 de Setembro de 2018

Assinatura

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 861010103 - atividades de medicina e biomédica

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

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.



F11

Itaú Banco Itaú S.A. |341-7|

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU					Vencimento 20/09/2018
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: 10/09/18	No. do documento 629.-01	Espécie doc. DM	Aceite A	Data Processamento 10/09/18	Nosso Número 112/49182303-8
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 42,30
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 20/09/2018 MULTA DE 4,23 PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO SUJEITO A NEGATIVACAO SE NAO FOR PAGO NO VCTO COBRANCA ESCRITURAL. APOS VCTO ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO					(-) 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

Itaú Banco Itaú S.A. |341-7| 34191.12499 18230.380786 13354.010004 5 76530000004230

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU					Vencimento 20/09/2018
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: 10/09/18	No. do documento 629.-01	Espécie doc. DM	Aceite A	Data Processamento 10/09/18	Nosso Número 112/49182303-8
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 42,30
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 20/09/2018 MULTA DE 4,23 PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO SUJEITO A NEGATIVACAO SE NAO FOR PAGO NO VCTO COBRANCA ESCRITURAL. APOS VCTO ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO					(-) 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

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



**Atestamos que o Material em Serviço
constante deste documento foi recebido
Pago pela Conta: 503495-1
Cheque: 494/44 Areal/Conta
Comprovado de SC Remoto**

Assinatura *[Handwritten Signature]*



Casa de Apoio a Criança Carente de Contagem
CNPJ: 00.211.504/0001-50

LISTAGEM CONTREI PCMSO
AGOSTO 2018

	NOME	VALOR
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
	TOTAL	R\$ 42,30

