

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	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:	34191.1203 64048.432078 91335.401000 4 178650000004554
Instituição Emissora - Nome do Banco:	

Data do Vencimento:	20/04/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	15/04/2019
Valor Nominal do Boletó:	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\$):	45,54
Identificação do Pagamento:	CONTREI

Data/hora da operação:	15/04/2019 07:06:40
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	000518082
Chave de segurança:	FYESS14QPWJJ60TY

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
2016

Data e Hora da Emissão	05/04/2019 10:52:20	Competência	5/4/2019	Código de Verificação	989328188
Número do RPS	201900000002016	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:ABRIL/2019-FIA CAMPEOES PARA VIDA - Recolhimento de ISS por Profissional Liberal. - VENCIMENTOS: 20/04/19: 45,54

Certificamos que o Material/Serviço constante deste documento foi recebido, Prestado em perfeitas condições. Pago pela Conta: 503445-1 Cheque: 518082 Área/Conta: 15 de Abril 2019 Assinatura

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 861010103 - atividades de medicina e biomedicina

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\$	45,54	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	45,54
(-) 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	45,54
(-) 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\$	45,54	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.



Segunda Via

FSA



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 20/04/2019	
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 05/04/2019	No. Do documento 2016.-01	Espécie doc. DM	Aceite A	Data Processamento 05/04/2019	Nosso Número 112/03404843-2	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 45,54	
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 20/04/2019 MULTA DE 4,55 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 Endereço: RUA DAS PAINEIRAS,1448 Sacador/Avalista: JUROS 1% MES, MULTA 10% MES						
			CNPJ/CPF	000211504000150 32310-400 ELDORADO CONTAGEM MG		

Certificamos que o Material/Serviço constante deste documento foi recebido, Autenticação mecânica
Prestado em perfeitas condições.
Pago pela Conta: 503445-1
Cheque: 518082 Área/Conta
Contagem, 15 de Abril de 2019



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.12036 40484.320789-13354.010004 1 78650000004554

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 20/04/2019	
Beneficiário CESTCON C ESP S TRAB CONT LTDA CNPJ 02.553.322/0001-93					Agência/Código Beneficiário 0781/33540-1	
Data do documento 05/04/2019	No. Do documento 2016.-01	Espécie doc. DM	Aceite A	Data Processamento 05/04/2019	Nosso Número 112/03404843-2	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 45,54	
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 20/04/2019 MULTA DE 4,55 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 Endereço: RUA DAS PAINEIRAS,1448 Sacador/Avalista: JUROS 1% MES, MULTA 10% MES						
			CNPJ/CPF	000211504000150 32310-400 ELDORADO CONTAGEM MG		

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



Casa de Apoio a Criança Carente de Contagem

CNPJ: 00.211.504/0001-50

**LISTAGEM CONTREI PCMSO
ABRIL 2019**

	NOME	VALOR
1	ADRIANA VANESSA SILVA SOUZA	R\$ 7,59
2	ELAINE CRISTINA GONÇALVES SILVA	R\$ 7,59
3	JAIME EMERSON LARANJEIRAS SPINOLA	R\$ 7,59
4	MARLUCI LOPES DOS SANTOS	R\$ 7,59
5	NELSI ARNDT DOS SANTOS	R\$ 7,59
6	PAULINE ALVES DA SILVA	R\$ 7,59
	TOTAL	R\$ 45,54

