



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	00.211.504/0001-50
Nome:	CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE
Conta de débito:	0893 / 003 / 00503445-1

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.1256 41890.289078 11335.401000 4 676830000004230

Instituição Emissora - Nome do Banco:

Data do Vencimento:	20/10/2018
Data de Efetivação / Agendamento:	18/10/2018
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\$):	42,30
Identificação do Pagamento:	CONTREI

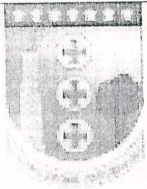
Data/hora da operação: 18/10/2018 06:52:06

Código da operação: 000683645
Chave de segurança: 9US627EZ2RGRAPUS

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
915

Data e Hora da Emissão	03/10/2018 14:31:40	Competência	3/10/2018	Código de Verificação	709434519
Número do RPS	201800000000915	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				
Contato		Telefone	(31)3392-9199	e-mail	rh@casadeapoio.org.br

Discriminação do Serviço

PRESTACAO DE SERVICOS DE MEDICINA DO TRABALHO-MENSALIDADE: OUTUBRO/2018-Campeoes para vida - Recolhimento de ISS por Profissional Liberal. - VENCIMENTOS: 20/10/18: 42,30

Certificamos que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido, Prestado em perfeitas condições.
Pago pela Conta: 502445 - 1.....
Cheque: 683645 Área/Conta.....
Contagem, 18 de Outubro de 2018.
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



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 20/10/2018
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: 03/10/18	No. do documento 915.-01	Espécie doc. DM	Aceite A	Data Processamento 03/10/18	Nosso Número 112/56189028-9
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 20/10/2018 MULTA DE 4,23 PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO SUJEITO A NEGATIVACAO SE NAO FOR PAGO NO VCTO COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento
APOS VCTO ACESSE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO					(+) Mora/Multa
Pagador - CASA DE APOIO A CRIANCA CARENT RUA DAS PAINEIRAS,1448 32310-400 ELDORADO CONTAGEM MG Sacador/Avalista: JUROS 1% MES, MULTA 10% MES					(=) Valor Cobrado

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. |341-7| 34191.12564 18902.890781 13354.010004 6 76830000004230

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU					Vencimento 20/10/2018
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: 03/10/18	No. do documento 915.-01	Espécie doc. DM	Aceite A	Data Processamento 03/10/18	Nosso Número 112/56189028-9
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 20/10/2018 MULTA DE 4,23 PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO SUJEITO A NEGATIVACAO SE NAO FOR PAGO NO VCTO COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento
APOS VCTO ACESSE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO					(+) Mora/Multa
Pagador - CASA DE APOIO A CRIANCA CARENT RUA DAS PAINEIRAS,1448 32310-400 ELDORADO CONTAGEM MG Sacador/Avalista: JUROS 1% MES, MULTA 10% MES					(=) Valor Cobrado

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



Atestamos que o presente serviço
prestado neste documento foi recebido,
pago pela Conta: 503445-1
cheque: 683695. Área/Contábil: 20.18.
Assinatura: *[Handwritten Signature]*



Casa de Apoio a Criança Carente de Contagem

CNPJ: 00.211.504/0001-50

**LISTAGEM CONTREI PCMSO
SETEMBRO 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