



CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAC...  
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV  
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa  
Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000  
Processo 045/2018

## Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Recebedor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.216.366/0001-68
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO PAIS AMIGOS EXEPCIONA
<b>Conta de débito:</b>	0086 / 003 / 00003858-3

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	10499.35511 89993.120149 90900.044315 5 79210000041600
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
<b>Código do Banco:</b>	104
<b>Código do ISPB:</b>	00360305
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	FISIOERGO SERVICOS EM SAUDE E SEGURANCA
<b>Nome/Razão Social:</b>	FISIOERGO SERVICOS EM SAUDE E SEGURANCA
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.056.066/0001-78
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.216.366/0003-20
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO PAIS AMIGOS EXEPCIONA
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.216.366/0001-68

<b>Data do Vencimento:</b>	15/06/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	17/06/2019
<b>Valor Nominal do Bolet:</b>	416,00
<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>	416,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	416,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 875

<b>Data/hora da operação:</b>	17/06/2019 16:56:36
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	068973800
<b>Chave de segurança:</b>	GMFW8LNUTNKFWM9K

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

## NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2019/875

Emitida em:  
06/06/2019 às 16:41:19Competência:  
06/06/2019Código de Verificação:  
e1d3faa4

FISIOERGO SERVICOS EM SAUDE E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA  
 CPF/CNPJ: 09.056.066/0001-78 Inscrição Municipal: 0215679/001-3  
 AVE PROFESSOR MARIO WERNECK, 26, SALA 701A SALA 702 NIVEL , Estoril - Cep: 30455-610  
 Belo Horizonte MG  
 Telefone: (31)3054-8046 Email: atendimento@fisioergo.com.br

## Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 18.216.366/0003-20

Inscrição Municipal: 72097002

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE - APAE

AV JOSE DOS SANTOS DINIZ , 880, EUROPA - Cep: 32043-000

Contagem

MG

Telefone: (31)3489-6938

Email: Não Informado

## Discriminação do(s) Serviço(s)

PPRA/PCMSO/SERVIÇOS OCUPACIONAIS

## Código de Tributação do Município (CTISS)

1702-0/01-88 / Serviços de expediente, tais como datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, e congêneres

## Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

17.02 / Datilografia, digitacao, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audivel, redacao, edicao, interpretacao, revisao, traducaao, apoio e infra-estrutura administrativa e congengeres.

Cod/Município da incidência do ISSQN:  
3106200 / Belo HorizonteNatureza da Operação:  
Tributação no município

Regime Especial de Tributação: ME ou EPP do Simples Nacional

Valor dos serviços:	R\$ 416,00
(-) Descontos:	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R\$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$ 0,00
Valor Líquido:	R\$ 416,00

Valor dos serviços:	R\$ 416,00
(-) Deduções:	R\$ 0,00
(-) Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	R\$ 416,00
(x) Alíquota:	-
(=) Valor do ISS:	-

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.



Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda  
 Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.  
 Dúvidas: SIGESP



CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO  
 ANTONIO DE OLIVEIRA - CER IV  
 Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa  
 Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000  
 Processo 045/2018



# COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

RECLAMAÇÕES E SUGESTÕES	
DISQUE CAIXA	0800 726 0101
OUVIDORIA	0800 725 7474
www.caixa.gov.br	

Cedente <b>FISIOERGO SERVICOS EM SAUDE E SEGURANC</b>		CPF/CNPJ <b>09.056.066/0001-78</b>	Agência / Código do Cedente <b>4861/935518-9</b>
Endereço do cedente <b>AV MARIO WERNECK 26 SALA 702 - ESTORIL - BELO HORIZONTE</b>		UF <b>MG</b>	CEP <b>30455610</b>
Data do documento <b>06/06/2019</b>	Nº do documento <b>00000000507</b>	Espécie documento <b>DM</b>	Carteira <b>01</b>
		Data do processamento <b>06/06/2019</b>	Nosso Número <b>14/993201909000443-2</b>
Sacado <b>APAE CONTAGEM</b>		CPF/CNPJ <b>18.216.366/0003-20</b>	
Endereço do sacado <b>AV JOSE DOS SANTOS DINIZ 880 - EUROPA - CONTAGEM</b>		UF <b>MG</b>	CEP <b>32043-000</b>
Sacador/avalista		CPF/CNPJ	

**Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):**

MULTA DE R\$: 10,40 APOS : 15/06/2019  
 JUROS DE R\$: 0,12 AO DIA

PROTESTAR APOS 12 DIAS DO VENCIMENTO

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento
R\$			15/06/2019	416,00

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

Recebimento através do cheque n. \_\_\_\_\_ do Banco \_\_\_\_\_  
 Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado.

**CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITACAO**  
**ANTONIO DE OLIVEIRA**  
 Av. José dos Santos Diniz, 880 - 2º andar  
 Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000  
 Processo 045/2018



104-0 | 10499.35511 89993.120149 90900.044315 5 79210000041600

Local de pagamento <b>PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE</b>				Vencimento <b>15/06/2019</b>
Cedente <b>FISIOERGO SERVICOS EM SAUDE E SEGURANC</b>		CPF/CNPJ <b>09.056.066/0001-78</b>	Agência / Código do Cedente <b>4861/935518-9</b>	
Data do documento <b>06/06/2019</b>	Nº do documento <b>00000000507</b>	Espécie de docto. <b>DM</b>	Aceite <b>NÃO</b>	Data do processamento <b>06/06/2019</b>
Nosso Número <b>14/993201909000443-2</b>				
Uso do Banco	Carteira <b>01</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor
				<b>(=) Valor do Documento</b> <b>416,00</b>
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):				(-) Desconto
MULTA DE R\$: 10,40 APOS : 15/06/2019 JUROS DE R\$: 0,12 AO DIA				(-) Outras Deduções/Abatimentos
PROTESTAR APOS 12 DIAS DO VENCIMENTO				(+) Mora/Multa/Juros
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado

Sacado: **APAE CONTAGEM**  
**AV JOSE DOS SANTOS DINIZ 880 - EUROPA**  
**CONTAGEM**

CPF/CNPJ: **18.216.366/0003-20**  
 UF: **MG** CEP: **32043-000**  
 CPF/CNPJ:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

**Cliente:** ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE APAE BH

**Conta N°:** 462

**Emissão:** 06/06/2019

**CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO**  
**ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV**  
 Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa  
 Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000  
 Processo 045/2018

**Itens:**

Descrição	Valor Unitário	Qtde	Total
Exame Clínico	22,00	3	66,00
Outro	416,00	1	416,00
Desconto	-66,00	1	-66,00
<b>Total:</b>			<b>416,00</b>

**Itens detalhados:**

Detalhes	Data base
<b>Exame Clínico</b>	
Exame Clínico do func. GRASIANE BARBOSA OLIVEIRA dia 27/05/2019	24/05/2019
Exame Clínico do func. Iana Guedes Pechir dia 23/05/2019	22/05/2019
Exame Clínico do func. Raiane Oliveira Gontijo Barros dia 24/05/2019	24/05/2019
<b>Outro</b>	
PER CAPTO MAIO- 52 FUNCIONARIOS	31/05/2019
<b>Desconto</b>	
05 CLINICOS INCLUSOS CONFORME CONTRATO	31/05/2019

**Faturas:**

Parcela	Vencimento	Valor	Situação	Valor pago	Forma de pagamento
1	15/06/2019	416,00	Aguardando pagamento	0,00	Boleto