



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

Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	23790.09117 69211.000000 17016.361002 4 79770000058000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ABOTEC
Nome/Razão Social:	ABOTEC
CPF/CNPJ:	59.936.492/0001-74
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	ABOTEC
CPF/CNPJ:	59.936.492/0001-74
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOC PAIS AMIGOS EXCEP BELO HORIZONTE
CPF/CNPJ:	18.216.366/0003-20
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO PAIS AMIGOS EXEPCIONA
CPF/CNPJ:	18.216.366/0001-68

Data do Vencimento:	10/08/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	30/07/2019
Valor Nominal do Bolet:	580,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	580,00
Valor Pago (R\$):	580,00
Identificação do Pagamento:	NF 390

Data/hora da operação:	30/07/2019 16:24:35
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	011462659
Chave de segurança:	17V817STCQVFSG82

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 DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20190730u59936492000174

Número da Nota

00000390

Data e Hora de Emissão

30/07/2019 15:47:33

Código de Verificação

37BU-HEI4

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 59.936.492/0001-74

Inscrição Municipal: 9.587.070-9

Nome/Razão Social: ABOTEC ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ORTOPEDIA TECNICA

Endereço: R PAULO SETUBAL 00086 - CARANDIRU - CEP: 02031-010

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DOS PAIS E AMIGOS EXECP BELO HORIZONTE

CPF/CNPJ: 18.216.366/0003-20

Inscrição Municipal: ----

Endereço: AV José dos Santos Diniz 880 - Europa - CEP: 32043-000

Município: Contagem

UF: MG E-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PAGAMENTO REFERENTE A 01 INSCRIÇÃO NO CONGRESSO ABOTEC DIAS 03 E 04/10

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 580,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
05762 - Serviços de instrução, treinamento e avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	580,00	5,00%	29,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2019.

MOV. 11795

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



bradesco

net empresa

Boleto DDA
Documento não compensável

Dados do Banco Destinatário

Banco: **Código: 237 | Nome: Banco Bradesco S.A.**
Código de **19073004880475261**
Identificação DDA:

Dados do Beneficiário

Beneficiário: **Nome: ABOTEC | CPF/CNPJ: 059.936.492/0001-74**
Endereço: **R CARLOS ESCOBAR, 45 - - SANTANA - 02013-050**
SAO PAULO - SP
Agência: **091** Conta: **163610-3**

Dados do Pagador

Pagador: **Nome: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEP BELO HORIZONTE | CPF/CNPJ: 018.216.366/0003-20**
Endereço: **AV. JOSE DOS SANTOS DINIZ 880 B - EUROPA 32043-000**
CONTAGEM - MG

Dados do Boleto

Data do processamento: 30/07/2019	Data do documento: 30/07/2019
Data e hora da impressão: 30/07/2019 - 10:45:05	
Data do vencimento: 10/08/2019	
Data limite de pagamento: 09/10/2019	
Nosso número: 016/92/110000017-0	Seu número: 104101
Carteira: 16	Espécie do DM documento:
CIP: 000	Espécie moeda: R\$
Quantidade:	Aceite: N
Valor do documento: R\$ 580,00	Descontos: R\$
Abatimentos: R\$	Bonificação: R\$
Juros: R\$	Multa: R\$
Valor à cobrar: R\$	

Dados do Sacador avalista

Sacador avalista: **Nome: Não informado**
Endereço: **Não informado**

Mensagem de Instrução

^^ VALORES EXPRESSOS EM REAIS ** ^**
PAGAMENTO 01/01 - 01 INSCRICAO NO EVENTO COMPLETO

Representação Numérica

Número: **23790.09117 69211.000000 17016.361002 4 79770000058000**

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Alf Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site
[Fale Conosco](#)

Ouvidoria

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

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