



CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITACAO  
ANTONIO DE OLIVEIRA - CEP  
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa  
Covadonga / ISG - CEP - CEP 32.043-000  
Processo 849/2018

## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</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>	23791.22928 60003.530742 85000.046905 5 79930000024999
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Código do Banco:</b>	237
<b>Código do ISPB:</b>	60746948
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	PAGAR.ME PAGAMENTOS
<b>Nome/Razão Social:</b>	PAGAR.ME PAGAMENTOS
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.727.053/0001-74
<b>Sacador Avalista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CIRURGICA ESTILO
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.592.986/0001-00
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	PAGAR.ME PAGAMENTOS
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.727.053/0001-74
<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>	26/08/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	21/08/2019
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	249,99
<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>	249,99
<b>Valor Pago (R\$):</b>	249,99

<b>Data/hora da operação:</b>	21/08/2019 16:42:42
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	033489457
<b>Chave de segurança:</b>	487J7HTC9AUUJVVR

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

P.C

Recebemos de CIRURGICA ESTILO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFE indicada ao lado.  
Emissão: 22/08/2019 Dest/Rem: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BE Valor Total: 249,98

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**Nº 000.003.342**  
**Série 003**

**CIRURGICA ESTILO LTDA**  
RUA VEREADOR MIGUEL CURY, 022, Galpao 2  
modulo - Distrito Industrial - CRAVINHOS - SP -  
CEP. 14140-000  
Fone: (16)3236-4598  
http://www.cirurgicaestilo.com.br  
cirurgicaestilo00@gmail.com

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA 1

**Nº 000.003.342**  
**SÉRIE 003**  
**Folha 1/1**

CHAVE DE ACESSO  
**3519 0809 5929 8600 0100 5500 3000 0033 4210 0003 4825**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135190609864084 22/08/2019 10:39:52**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 582775646114 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 09.592.986/0001-00

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BE CNPJ / CPF 18.216.366/0003-20 DATA DA EMISSÃO 22/08/2019

ENDEREÇO Avenida Jose dos Santos Diniz, 880 BAIRRO / DISTRITO Europa CEP 32043-000 DATA DA SAÍDA 22/08/2019

MUNICÍPIO CONTAGEM UF MG TELEFONE / FAX (31)3489-6954 INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055 HORA DA SAÍDA 10:39:54

**DUPLICATAS**

Número : 001  
Emissão : 22/08/2019  
Valor : R\$249,98

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	218,30
VALOR DO FRETE	31,68	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	249,98

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL PAC - SERVICIO ECONOMICO. FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO CRAVINHOS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 4,000 PESO LÍQUIDO 4,000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
26708	A5AIXADOR DE LINGUA TIC-TONG STANDARD C/40 AGAHLASTIC Barra: 9900000163211	39269040	000	6102	un	10,00	21,83	9,00	218,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p>MOV. 12 255 VENC. À VISTA CER IV - MODALIDADE INTELLECTUAL MAT. P/ PROCEDIMENTO</p>														

**LANÇADO**

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Valor Aproximado de Tributos R\$68,31(31,29%)Fonte:IBPT/empresometro.co A3S28F  
Venda N 00009990 de 21/08/2019 as 15:41 Pedido N 34523

RESERVADO AO FISCO

**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

**BAIXADO**



**Instruções de Impressão**  
 Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).  
 Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador



**Bradesco 237-2**

**23791.22928 60003.530742 85000.046905 5 79930000024999**

Beneficiário <b>CIRURGICAESTI - Cirúrgica Estilo   Pagar.me Pagamentos S/A</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>1229/469</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Carteira / Nosso número <b>000035307485-3</b>
Número do documento <b>035307485</b>	CPF/CNPJ <b>18727053000174</b>	Vencimento <b>26/08/2019</b>		Valor documento <b>R\$ 249,99</b>	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador <b>ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BE</b> <b>compras@apaebh.org.br</b> <b>CNPJ: 18216366000320</b>					

Instruções  
**O PEDIDO IRA SER ENVIADO APENAS QUANDO O BOLETO BANCÁRIO FOR QUITADO.**  
**O prazo de entrega é valido após o pagamento do boleto.**  
**Boleto não protestável**

Autenticação mecânica

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

Corte na linha pontilhada



**Bradesco 237-2**

**23791.22928 60003.530742 85000.046905 5 79930000024999**

Local de pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.</b>					Vencimento <b>26/08/2019</b>
Beneficiário <b>CIRURGICAESTI - Cirúrgica Estilo   Pagar.me Pagamentos S/A</b>					Agência / Código beneficiário <b>1229/469</b>
Data do documento <b>21/08/2019</b>	Nº documento <b>035307485</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>21/08/2019</b>	Carteira / Nosso número <b>000035307485-3</b>
Uso do banco	Carteira <b>26</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento <b>R\$ 249,99</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) <b>O PEDIDO IRA SER ENVIADO APENAS QUANDO O BOLETO BANCÁRIO FOR QUITADO.</b> <b>O prazo de entrega é valido após o pagamento do boleto.</b> <b>Boleto não protestável</b>					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador <b>ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BE</b> <b>compras@apaebh.org.br</b> <b>CNPJ: 18216366000320</b>					Cód. baixa

Sacador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

*Pedido 34523*

*CER IV*



**APAE**  
BELO HORIZONTE-MG

**PEDIDO DE COMPRA**

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE - APAE  
BH

CNPJ: 18.216.366/0003-20

Avenida José dos Santos Diniz, 880 - Europa

Insc. Municipal: 720970020

CEP: 32043000 - Contagem/MG

Insc. Estadual: 003294249.00-55

Telefone Comercial : (31)34896938

N.º Documento	Data de Emissão	Data de Entrega	Condição Pagamento:
0000000097	21/08/2019	21/08/2019	000001 - A VISTA

**IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR**

Fornecedor: CIRURGICA ESTILO LTDA

Endereço.: Rua Sargento Sílvio Delmar Hollenb, 890 - Nova Ribeirânia - Ribeirão Preto/SP CEP: 14096590

CNPJ/CPF: 09.592.986/0001-00

Insc. Estadual: 582775646114

Insc. Munic.: Não Informada

Telefone Comercial : (16) 3236-4598

Código/Descrição	UM	QTD	VI. Unitário	Desconto(%)	VI. Total	Peso Líquido	Peso Bruto
000010216 - ABAIXADOR DE LINGUA AROMA C/ UN 40	UN	10,0000	22,9800	0,00	229,80	0,00	0,00

Observação:

PROCESSO 045/2018 - MATERIAL PARA PROCEDIMENTO

Dados Complementares:

Referência:	
Comprador:	Romulo Luiz dos Santos

Totais:

Total Produtos + Serviços:	229,80
Impostos(ICMS-ST + IPI):	0,00
Base de ICMS:	229,80
Valor ICMS:	0,00
Base ICMS-ST:	0,00
Valor ICMS-ST:	0,00
Frete:	31,68
Outras Despesas:	0,00
Desconto Global:	11,49
Valor Total:	249,99

Volumes Transportados:

Volume:	0,00
Peso Líquido:	0,00
Peso Bruto:	0,00

**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**

  
Carlos Gomes de Faria  
Gerente Compras  
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais

COMPRAS

SOLICITANTE

FINANCEIRO



## Planilha de Cotação

16:49:06

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

Pag.:1

Descrição dos Produtos	QTDE	UNID	CIRURGICA ESTILO LTDA		CARMO SILVA CIRURGICA LTDA - EPP		CIRURGICA BONAPARTE LTDA		Unit	Total
			Unit	Total	Unit	Total	Unit	Total		
000010216 - ABAIXADORDE LINGUA AROMA C/ 40	10,00	UNIDADE	22,98	229,80	28,00	280,00	25,40	254,00		
Observações										
		IPi		0,000		0,000		0,000		
		ICMS ST		0,000		0,000		0,000		
		Total Bruto		229,800		280,000		254,000		
		Desconto		11,490		14,000		12,700		
		Total Liquido		249,990		266,000		264,700		
		Cond. Pagamento		000001 - A VISTA		000001 - A VISTA		000001 - A VISTA		
		Prazo Entrega		21/08/2019		21/08/2019		21/08/2019		
		Proposta								
Comprador										
00060634638880 - Romulo Luiz dos Santos										

  
**Carlos Gomes de Faria**  
 Gerente Compras  
 Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais

**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

**Instruções de Impressão**

Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).  
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador



**Bradesco 237-2**

**23791.22928 60003.530742 85000.046905 5 79930000024999**

Beneficiário <b>CIRURGICAESTI - Cirúrgica Estilo   Pagar.me Pagamentos S/A</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>1229/469</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Carteira / Nosso número <b>000035307485-3</b>
Número do documento <b>035307485</b>	CPF/CNPJ <b>18727053000174</b>	Vencimento <b>26/08/2019</b>		Valor documento <b>R\$ 249,99</b>	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador <b>ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BE</b> <b>compras@apaebh.org.br</b> <b>CNPJ: 18216366000320</b>					

Instruções

Autenticação mecânica

**O PEDIDO IRA SER ENVIADO APENAS QUANDO O BOLETO BANCÁRIO FOR QUITADO.**  
**O prazo de entrega é valido após o pagamento do boleto.**  
**Boleto não protestável**

Corte na linha pontilhada



**Bradesco 237-2**

**23791.22928 60003.530742 85000.046905 5 79930000024999**

Local de pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.</b>					Vencimento <b>26/08/2019</b>
Beneficiário <b>CIRURGICAESTI - Cirúrgica Estilo   Pagar.me Pagamentos S/A</b>					Agência / Código beneficiário <b>1229/469</b>
Data do documento <b>21/08/2019</b>	Nº documento <b>035307485</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>21/08/2019</b>	Carteira / Nosso número <b>000035307485-3</b>
Uso do banco	Carteira <b>26</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento <b>R\$ 249,99</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) <b>O PEDIDO IRA SER ENVIADO APENAS QUANDO O BOLETO BANCÁRIO FOR QUITADO.</b> <b>O prazo de entrega é valido após o pagamento do boleto.</b> <b>Boleto não protestável</b>					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador <b>ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BE</b> <b>compras@apaebh.org.br</b> <b>CNPJ: 18216366000320</b>					Cód. baixa

Sacador / Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**



Corte na linha pontilhada

Pedido 34523

**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**

**Carlos Gomes de Faria**  
Gerente Compras  
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais





DOCUMENTO AUXILIAR DE VENDA - ORÇAMENTO  
NÃO É DOCUMENTO FISCAL  
NÃO COMPROVA PAGAMENTO

Identificação do Estabelecimento Emitente							
Razão Social: CARMO SILVA CIRÚRGICA LTDA				CNPJ: 03.620.365/0001-07			
End.: R. DOS OTONI, 804		SANTA EFIGÊNIA		Belo Horizonte		MG	
IE: 0620645530068		IM:		Terminal: 000200		Emissão: 21/08/2019 09:19:18	
Identificação do Destinatário							
Nome: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC				CPF/CNPJ: 18.216.366/0003-20			
Nº do Documento:							
Mercadorias:							
Cd. Produto	Descrição	Quant.	VI Uni	VI Bruto	Desc	Acre	VI Líq. Canc.
000005	ABAIXADOR LINGUA AROMA C/40	10,00	28,00	280,00	14,00	0,00	266,00
<b>Quantidade Total:</b>		<b>1</b>	<b>Valor Total dos Itens:</b>		<b>266</b>		

O VALOR DO DESCONTO É REFERENTE AO PAGAMENTO À VISTA  
VALIDADE PRESENTE PROPOSTA - 05 DIAS  
PRAZO PARA ENTREGA :  
IMEDIATO A 20 DIAS CONFORME DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE  
FRETE FOB  
PAULA - 31.3274-0002

Valor Bruto R\$ 280,00  
Desconto Geral (-) R\$ 0,00  
Acréscimo Geral (+) R\$ 0,00  
Valor Líquido R\$ 266,00

NÃO É VÁLIDO COMO RECIBO E COMO GARANTIA DE MERCADORIA  
EXIJA CUPOM FISCAL

É vedada a autenticação deste documento

Página: 1 de 1

  
Carlos Gomes de Faria  
Gerente Compras  
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais

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