



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

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	10499.35511 89993.120149 90900.296550 9 82260000055800
Instituição Emissora - Nome do Banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Código do Banco:	104
Código do ISPB:	00360305
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	FISIOERGO SERVICOS EM SAUDE E SEGURANCA
Nome/Razão Social:	FISIOERGO SERVICOS EM SAUDE E SEGURANCA
CPF/CNPJ:	09.056.066/0001-78
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO
CPF/CNPJ:	18.216.366/0003-20
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO PAIS AMIGOS EXCEPCION
CPF/CNPJ:	18.216.366/0001-68

Data do Vencimento:	15/04/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	15/04/2020
Valor Nominal do Boleto:	558,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	558,00
Valor Pago (R\$):	558,00
Identificação do Pagamento:	NF 591 FISIOERGO

Data/hora da operação:	15/04/2020 13:05:19
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	006506553
Chave de segurança:	5CQ59MQTWV5ZS4VM

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

001434

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2020/591

Emitida em:
09/04/2020 às 08:03:55Competência:
09/04/2020Código de Verificação:
75b98905

FISIOERGO SERVICOS EM SAUDE E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA
 CPF/CNPJ: 09.056.066/0001-78 Inscrição Municipal: 0215679/001-3
 RUA DA BAHIA, 1352, ANDAR 2, Lourdes - Cep: 30160-017
 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

Telefone: (31)3489-6938

MG

Email: Não Informado

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 048/2018

NFS-e Substituída: 2020/448

Discriminação do(s) Serviço(s)

PPRA PCMSO SERVIÇOS OCUPACIONAIS CER IV

Código de Tributação do Município (CTISS)

17.02 / 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, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres.

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\$ 558,00	Valor dos serviços:	R\$ 558,00
(-) Descontos:	R\$ 0,00	(-) Deduções:	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$ 0,00	(=) Base de Cálculo:	R\$ 558,00
Valor Líquido:	R\$ 558,00	(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



DATA: 15 / 04 / 20
 DOCUMENTO: 506553
 BANCO: CEF
 CONTA: 3858-3

PAGUE-SE
 DATA: 15 / 04 / 20
 ASS: [assinatura]

001435

Cliente: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE - APAE (CER IV)

Conta N°: 4446

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
 Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
 Collagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
 Processo 045/2019

Emissão: 08/04/2020

Itens:	Descrição	Valor Unitário	Qtde	Total
	Exame Clinico	22,00	4	88,00
	Outro	558,00	1	558,00
	Desconto	-88,00	1	-88,00
			Total:	558,00

Itens detalhados:

Detalhes	Data base
Exame Clinico	
Exame Clinico do func. Daniele de Carvalho Oliveira Alves dia 09/03/2020	09/03/2020
Exame Clinico do func. Karine Giselle de Oliveira dia 09/03/2020	09/03/2020
Exame Clinico do func. LUCAS ANGELO DE LIMA dia 18/03/2020	18/03/2020
Exame Clinico do func. Natally Rafaela Mota Pereira dia 05/03/2020	05/03/2020
Outro	
PER CAPTO POR FUNCIONÁRIOS 93X6,00	01/03/2020
Desconto	
CLINICO INCLUSO CONFORME CONTRATO	01/03/2020

Faturas:

Parcela	Vencimento	Valor	Situação	Valor pago	Forma de pagamento
1	15/04/2020	558,00	Aguardando pagamento	0,00	Boleto

001436



COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

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

Cedente INSIDERGO SERVICOS EM SAUDE E SEGURANC		CPF/CNPJ 09.056.066/0001-78	Agência / Código do Cedente 4861/935518-9	
Endereço do cedente AV MARIO WERNECK 26 SALA 702 - ESTORIL - BELO HORIZONTE		UF MG	CEP 30455610	
Data do documento 09/04/2020	Nº do documento 00000002998	Espécie documento DM	Carteira 01	Data do processamento 09/04/2020
Sacado APAE CONTAGEM		CPF/CNPJ 18.216.366/0003-20		Nosso Número 14/993201909002965-6
Endereço do sacado AV JOSE DOS SANTOS DINIZ 880 - EUROPA - CONTAGEM		UF MG	CEP 32043-000	
Sacador/avalista		CPF/CNPJ		

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

MULTA DE R\$: 32,25 APOS : 15/04/2020
 JUROS DE R\$: 2,79 AO DIA
 PROTESTAR APOS 12 DIAS DO VENCIMENTO

CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
 Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
 Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
 Processo 041/7918

CER IV

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento
R\$			15/04/2020	558,00

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

pagamento através do cheque n. _____ do Banco _____
 esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado.



104-0 10499.35511 89993.120149 90900.296550 9 82260000055800

Valor de pagamento EFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 15/04/2020
Cedente INSIDERGO SERVICOS EM SAUDE E SEGURANC		CPF/CNPJ 09.056.066/0001-78	Agência / Código do Cedente 4861/935518-9		
Data do documento 09/04/2020	Nº do documento 00000002998	Espécie de docto. DM	Aceite NÃO	Data do processamento 09/04/2020	Nosso Número 14/993201909002965-6
do Banco	Carteira 01	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 558,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):					(-) Desconto
MULTA DE R\$: 32,25 APOS : 15/04/2020 JUROS DE R\$: 2,79 AO DIA					(-) Outras Deduções/Abatimentos
ROTESTAR APOS 12 DIAS DO VENCIMENTO CER IV					(+) 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:

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



001437