



Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

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:	34191.09008 00458.840022 30687.110004 2 79010000105000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ATOMED PROD M DE AUX HUM LTDA
Nome/Razão Social:	ATOMED PROD M DE AUX HUM LTDA
CPF/CNPJ:	01.035.382/0001-51
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO
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:	26/05/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	27/05/2019
Valor Nominal do Bolet:	1.050,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	105,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	945,00
Valor Pago (R\$):	945,00
Identificação do Pagamento:	NF 73627

Data/hora da operação:	27/05/2019 16:46:20
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	047691259
Chave de segurança:	44PTZA39S9U12ENC

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

RECEBEMOS DE ATOMED PRODUTOS MEDICOS E DE AUXILIO HUMANO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000073627 SÉRIE 55
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>Identificação do emitente ATOMED PRODUTOS MEDICOS E DE AUXILIO HUMANO LTDA</p> <p>RUA XAVIER DA SILVEIRA, 45 Complemento: SOBRE LOJA 2 COPACABANA Cep:22061-010 RIO DE JANEIRO/RJ Fone: 552121049120</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0-ENTRADA 1-SAÍDA</p> <p>N. 000073627 SÉRIE 55 FOLHA 01/01</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3319 0301 0353 8200 0151 5505 5000 0736 2710 0724 5592</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</p>	
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE</p>		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333190043352048 28/03/2019 17:50:56-03:00</p>
	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 85798278</p>	<p>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</p>	<p>CNPJ 01.035.382/0001-51</p>

<p>DESTINATARIO/REMETENTE</p> <p>NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZON</p> <p>ENDEREÇO AV JOSE DOS SANTOS DINIZ,880</p> <p>MUNICIPIO CONTAGEM</p> <p>FATURA 001 26/05/2019 1.050,00</p>		<p>CNPJ/CPF 18.216.366/0003-20</p> <p>BAIRRO/DISTRITO EUROPA</p> <p>UF MG</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055</p>	<p>DATA DE EMISSÃO 28/03/2019</p> <p>DATA ENTRADA/SAÍDA 28/03/2019</p> <p>HORA ENTRADA/SAÍDA 17:47:00</p>
--	--	---	---

<p>CALCULO DO IMPOSTO</p> <p>BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00</p> <p>VALOR DO ICMS 0,00</p> <p>BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00</p> <p>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00</p> <p>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.050,00</p>		<p>VALOR DO FRETE 0,00</p> <p>VALOR DO SEGURO 0,00</p> <p>DESCONTO 0,00</p> <p>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00</p> <p>VALOR DO IPI 0,00</p> <p>VALOR TOTAL DA NOTA 1.050,00</p>
---	--	---

<p>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</p> <p>RAZÃO SOCIAL</p> <p>ENDEREÇO</p> <p>QUANTIDADE</p> <p>ESPECIE</p> <p>MARCA</p>		<p>FRETE POR CONT. A 1-DEST/REM</p> <p>MUNICIPIO</p>	<p>CÓDIGO ANTT</p> <p>UF</p> <p>NUMERAÇÃO</p>	<p>PLACA DO VEÍCULO</p> <p>PESO BRUTO</p>	<p>UF</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> <p>PESO LIQUIDO</p>	<p>CNPJ/CPF</p>
---	--	--	---	---	---	-----------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
124314	PEP 20 BTE VC PS BEGE - 54743004/54 935275/	90214000	140	6108	UN	2,00	525,00000	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

<p>CALCULO DO ISSQN</p> <p>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</p>		<p>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</p>	<p>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</p>	<p>VALOR DO ISSQN</p>
---	--	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>MERC ISENTA DE ICMS CONF CONVENIO ICMS 126 DE 24/09/10 ALIQ ZERO DE PIS e COFINS CONF LEI N 12.741 2017</p> <p>Protocolo: 333190043352048</p> <p>ALVARO DOS SANTOS CARVALHAES TIPO A PEDIDO DE VENDA 065493</p> <p>CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-060 Processo 045/2018</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
--	----------------------------------

Local de Pagamento		Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.		26/05/2019	
Beneficiário		Agência/Código Beneficiário	
ATOMED PRODUTOS MEDICOS E DE AUXILIO HUMANO LTDA CNPJ: 01.035.382/0001-51		0023/06871-1	
Pagador		Nosso Número	
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE - APAE B		109/00004588-4	
Data do Processamento	Nº do Documento	Especie da Moeda	(=) Valor do Documento
28/03/2019	55 000073627	R\$	1.050,00
Recebi(emos) o boleto/Título com as características acima.	Data.	Assinatura.	
Data	Entregador	Motivos de não entrega. (Para uso da empresa entregadora).	
		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (Anotar no verso)	

Local de Pagamento		Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.		26/05/2019	
Beneficiário		Agência/Código Beneficiário	
ATOMED PRODUTOS MEDICOS E DE AUXILIO HUMANO LTDA CNPJ: 01.035.382/0001-51		0023/06871-1	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista			
UA XAVIER DA SILVEIRA, 45 - COPACABANA, RIO DE JANEIRO, RJ - CEP: 22061-010			
Data Documento	Nº do Documento	Espécie Doc. Aceite	Data Processamento
28/03/2019	55 000073627	DM N	28/03/2019
Uso do Banco	Carteira	Espécie da Moeda	Quantidade
	109	R\$	
Instruções (Texto de Responsabilidade do beneficiário)		Valor Moeda	
MORA DIA/COM. PERMANENCIA ... 1,5 , . 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		(-) Desconto/Abatimento	
		(-) Outras Deduções	
		(+) Mora/Multa	
		(+) Outros Acréscimo	
		(=) Valor Cobrado	
		1.050,00	
Pagador		Código de Baixa	
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE - APAE B (01858043-01) - CNPJ: 18.216.366/0003-20		Autenticação Mecânica	
Sacador/Avalista			

Local de Pagamento		Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.		26/05/2019	
Beneficiário		Agência/Código Beneficiário	
ATOMED PRODUTOS MEDICOS E DE AUXILIO HUMANO LTDA CNPJ: 01.035.382/0001-51		0023/06871-1	
Data Documento	Nº do Documento	Espécie Doc. Aceite	Data Processamento
28/03/2019	55 000073627	DM N	28/03/2019
Uso do Banco	Carteira	Espécie da Moeda	Quantidade
	109	R\$	
Instruções (Texto de Responsabilidade do beneficiário)		Valor Moeda	
MORA DIA/COM. PERMANENCIA ... 1,5 , .		(-) Desconto/Abatimento	
		(-) Outras Deduções	
		(+) Mora/Multa	
		(+) Outros Acréscimo	
		(=) Valor Cobrado	
		1.050,00	
Pagador		Código de Baixa	
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE - APAE B (01858043-01) - CNPJ: 18.216.366/0003-20		Autenticação Mecânica	
Sacador/Avalista		Ficha de Compensação	

