



CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
 Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
 Cotia/SP - MG - CEP - CEP 12.043-000
 Processo 043/2010

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 EXEPCIONA
Conta de débito:	0086 / 003 / 00003858-3

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 00652.210022 30687.110004 5 81510000105000
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:	31/01/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	30/12/2019
Valor Nominal do Boleto:	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 3567 ATOMED

Data/hora da operação: 30/12/2019 18:09:57

Código da operação: 064920680
Chave de segurança: H1FMPKAU5GRHCRCK

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

001752

RECEBEMOS DE ATOMED PRODUTOS MEDICOS E DE AUXILIO HUMANO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000003567 SÉRIE 70
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 1-SAIDA</p> <p>N. 000003567 SÉRIE 70 FOLHA 01/01</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3319 1201 0353 8200 0151 5507 0000 0035 6710 0782 5559</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>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333190172347791 03/12/2019 10:34:12-03:00</p>	
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. RECEB TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE</p>	

<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 85798278</p>	<p>INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.</p>	<p>CNPJ 01.035.382/0001-51</p>
---	--	---

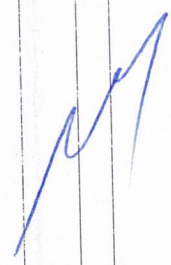
<p>DESTINATARIO/REMETENTE</p> <p>NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZON</p> <p>ENDEREÇO AV JOSE DOS SANTOS DINIZ,880</p> <p>MUNICIPIO CONTAGEM</p> <p>FATURA 001 31/01/2020 1.050,00</p>			<p>CNPJ/CPF 18.216.366/0003-20</p> <p>BAIRRO/DISTRITO EUROPA</p> <p>UF MG</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055</p>	<p>DATA DE EMISSÃO 03/12/2019</p> <p>DATA ENTRADA/SAÍDA 03/12/2019</p> <p>HORA ENTRADA/SAÍDA 10:32:00</p>
---	--	--	---	--

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


<p>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</p> <p>RAZÃO SOCIAL</p>		<p>FRETE POR CONTA 1-DEST/REM</p>	<p>CÓDIGO ANTT</p>	<p>PLACA DO VEÍCULO</p>	<p>UF</p>	<p>CNPJ/CPF</p>
<p>ENDEREÇO</p>			<p>MUNICIPIO</p>	<p>UF</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>	
<p>QUANTIDADE</p>	<p>ESPECIE</p>	<p>MARCA</p>	<p>NUMERAÇÃO</p>	<p>PESO BRUTO</p>	<p>PESO LIQUIDO</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
124315	PEP 20 BTE POWER VC PS BEGE - 58404 042/58404043/ Valor Dispensado R\$ 43,75, Motivo d a Desoneracao do ICMS: 9 (Ajuste SI NIEF 25/12, efeitos a partir de 20. 12.12)	90214000	140	6108	UN	2,00	525,00000	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	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 043/2018



<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 MERC ISENTA DE ICMS CONF CONVENIO ICMS 126 DE 24/09/10 ALIQ ZERO DE PIS e COFINS CONF LEI N 12.741 2012 Protocolo: 333190172347791 ANA RITA COUTO - TIPO A PEDIDO DE VENDA 274187 Valor do ICMS Desonerado: R\$ 43,75.</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <div style="border: 2px solid blue; padding: 5px; width: fit-content;"> <p>PAGUE-SE</p> <p>DATA: 30 / 12 / 19</p> <p>ASS: </p> </div>
--	--

DATA: 30 / 12 / 19

DOCUMENTO: 920680

BANCO: CEF

CONTA: 3858-3

001753

Local de Pagamento			Vencimento		
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.			31/01/2020		
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			109/00006522-1		
Data do Processamento	Nº do Documento	Espécie da Moeda	(=) Valor do Documento		
03/12/2019	70 000003567	R\$	1.050,00		
Recebi(emos) o boleto/Título com as características acima.	Data.	Assinatura.			
Data	Entregador	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº. indicado	Motivos de não entrega. (Para uso da empresa entregadora). () Recusado () Não Procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (Anotar no verso)		

Local de Pagamento			Vencimento		
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.			31/01/2020		
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					
RUA XAVIER DA SILVEIRA, 45 - COPACABANA, RIO DE JANEIRO, RJ - CEP: 22061-010					
Data Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Acerto	Data Processamento	Nosso Número
03/12/2019	70 000003567	DM	N	03/12/2019	109/00006522-1
Uso do Banco	Carteira	Espécie da Moeda	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor do Documento
	109	R\$			1.050,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Desconto 10%					(-) Outras Deduções
MORA DIA/COM. PERMANENCIA ... 1,5 , .					(+) 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					

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 046/2018

Local de Pagamento			Vencimento		
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.			31/01/2020		
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.	Acerto	Data Processamento	Nosso Número
03/12/2019	70 000003567	DM	N	03/12/2019	109/00006522-1
Uso do Banco	Carteira	Espécie da Moeda	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor do Documento
	109	R\$			1.050,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Desconto 10%					(-) Outras Deduções
MORA DIA/COM. PERMANENCIA ... 1,5 , .					(+) 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



001754