



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAC
 ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
 Av. José dos Santos Diniz, 380 - B. Europa
 Cobiagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
 Processo 045/2010

Banco Recebedor:	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:	34191.09008 00689.690022 30687.110004 6 82160001408500
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 EXCEPCION
CPF/CNPJ:	18.216.366/0001-68

Data do Vencimento:	05/04/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	06/04/2020
Valor Nominal do Boleto:	14.085,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	14.085,00
Valor Pago (R\$):	14.085,00
Identificação do Pagamento:	NFS DIVERSAS TELEX

Data/hora da operação:	06/04/2020 16:20:49
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	097168107
Chave de segurança:	K2PUVL672HFX2R86

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

001267

Local de Pagamento			Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.			05/04/2020
Beneficiário		CNPJ: 01.035.382/0001-51	Agência/Código Beneficiário
ATOMED PRODUTOS MEDICOS E DE AUXILIO HUMANO LTDA			0023/06871-1
Pagador			Noosso Número
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE - APAE B			109/00006896-9
Data do Processamento	Nº do Documento	Especie da Moeda	(=) Valor do Documento
12/02/2020	LIQ858043001 01	R\$	14.085,00
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.			05/04/2020
Beneficiário		CNPJ: 01.035.382/0001-51	Agência/Código Beneficiário
ATOMED PRODUTOS MEDICOS E DE AUXILIO HUMANO LTDA			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	Especie Doc.	Acerte
12/02/2020	LIQ858043001 01	DM	N
Uso do Banco	Carteira	Especie da Moeda	Data Processamento
	109	R\$	12/02/2020
		Quantidade	Valor Moeda
Instruções (Texto de Responsabilidade do beneficiário)			(=) Valor do Documento
DESCONTO DE 10% JA APLICADO.			14.085,00
FAVOR REALIZAR O PAGAMENTO DO VALOR QUE CONSTA NO BOLETO.			(-) Desconto/Abatimento
NFs: 000005642 000005643 000005644 000005645 000005646 000005647			(-) Outras Deduções
000005648 000005649 000005650 000005651 000005652 000005653			(+) Mora/Multa
MORA DIA/COM. PERMANENCIA ... 14,085, .			(+) Outros Acréscimo
			(=) Valor Cobrado
			14.085,00
Pagador	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE - APAE B (01858043-01) - CNPJ: 18.216.366/0003-20		Código de Baixa
	AV JOSE DOS SANTOS DINIZ 880-EUROPA, CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITACAO		Autenticação Mecânica
	32043000 CONTAGEM - MG		
Sacador/Avalista	ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV		
	Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa		
	Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000		
	Processo 045/2016		

Local de Pagamento			Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.			05/04/2020
Beneficiário		CNPJ: 01.035.382/0001-51	Agência/Código Beneficiário
ATOMED PRODUTOS MEDICOS E DE AUXILIO HUMANO LTDA			0023/06871-1
Data Documento	Nº do Documento	Especie Doc.	Acerte
12/02/2020	LIQ858043001 01	DM	N
Uso do Banco	Carteira	Especie da Moeda	Data Processamento
	109	R\$	12/02/2020
		Quantidade	Valor Moeda
Instruções (Texto de Responsabilidade do beneficiário)			(=) Valor do Documento
DESCONTO DE 10% JA APLICADO.			14.085,00
FAVOR REALIZAR O PAGAMENTO DO VALOR QUE CONSTA NO BOLETO.			(-) Desconto/Abatimento
NFs: 000005642 000005643 000005644 000005645 000005646 000005647			(-) Outras Deduções
000005648 000005649 000005650 000005651 000005652 000005653			(+) Mora/Multa
MORA DIA/COM. PERMANENCIA ... 14,085, .			(+) Outros Acréscimo
			(=) Valor Cobrado
			14.085,00
Pagador	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE - APAE B (01858043-01) - CNPJ: 18.216.366/0003-20		Código de Baixa
	AV JOSE DOS SANTOS DINIZ 880-EUROPA		Autenticação Mecânica
	32043000 CONTAGEM - MG		Ficha de Compensação



RECEBEMOS DE ATOMED PRODUTOS MEDICOS E DE AUXILIO HUMANO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000005643 SÉRIE 70
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>Identificação do emitente ATOMED PRODUTOS MEDICOS E DE AUXILIO HUMANO LTDA 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 0-ENTRADA 1-SAÍDA</p> <p>N. 000005643 SÉRIE 70 FOLHA 01/01</p>	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3320 0201 0353 8200 0151 5507 0000 0056 4311 0009 4960 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333200019514290 06/02/2020 15:36:59-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 85798278	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF 01.035.382/0001-51
--------------------------------	------------------------------	--------------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE				CNPJ/CPF 18.216.356/0003-20		DATA DE EMISSÃO 06/02/2020	
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZON				BAIRRO/DISTRITO EUROPA		CEP 32043-000	
ENDEREÇO AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 880				MUNICIPIO CONTAGEM		FONE/FAX 3134896938	
MUNICIPIO CONTAGEM				UF MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055	
FATURA 001 05/04/2020 1.400,00							

LCULO DO IMPOSTO					
BASE 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 1.400,00	
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 1.400,00

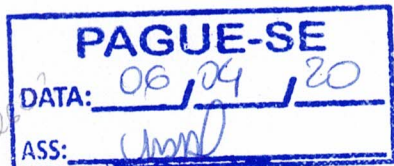
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1-DEST/REM	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

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
159238	CHEER 60 MINIBTE NANO - 59736265/59 736354/ Valor Dispensado R\$ 58,33, 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	700,00000	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

DATA: 06/04/20
DOCUMENTO: 168107
BANCO: CEF
CONTA: 3858-3

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAC
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. F
Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
Processo 848/2018

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS 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: 333200019514290 MARIA DO PILAR FIEL ALVARENGA - TIPO B PEDIDO DE VENDA 275902 Valor do ICMS Desonerado: R\$ 58,33.	RESERVADO AO FISCO 
---	---

001270

RECEBEMOS DE ATOMED PRODUTOS MEDICOS E DE AUXILIO HUMANO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000005644 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 0-ENTRADA 1-SAÍDA</p> <p>N. 000005644 SÉRIE 70 FOLHA 01/01</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3320 0201 0353 8200 0151 5507 0000 0056 4411 0006 2259</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333200019514293 06/02/2020 15:36:59-03:00
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 85798278	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 01.035.382/0001-51
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZON		18.216.366/0003-20		06/02/2020
ENDEREÇO AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 880	BAIRRO/DISTRITO EUROPA	CEP 32043-000		DATA ENTRADA/SAÍDA 06/02/2020
MUNICÍPIO CONTAGEM	FONE/FAX 3134896938	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055	HORA ENTRADA/SAÍDA 15:35:00

FATURA	001	05/04/2020	1.400,00
--------	-----	------------	----------

LCULO DO IMPOSTO					
BASE 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 1.400,00	
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 1.400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1-DEST/REM	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

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
159238	CHEER 60 MINIBTE NANO - 59736223/59 736288/ Valor Dispensado R\$ 58,33, 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	700,00000	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

DATA: 06 / 04 / 20
DOCUMENTO: 168107
BANCO: CEF
CONTA: 3858-3

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

CALCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<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 2012</p> <p>Protocolo: 333200019514293</p> <p>PAULO JOSE FERREIRA - TIPO B PEDIDO DE VENDA 275903 Valor do ICMS Desonerado R\$ 58,33</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>PAGUE-SE</p> <p>DATA: 06 / 04 / 20</p> <p>ASS: [assinatura]</p>
--	---

001271

RECEBEMOS DE ATOMED PRODUTOS MEDICOS E DE AUXILIO HUMANO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000005645 SÉRIE 70
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>Identificação do emitente ATOMED PRODUTOS MEDICOS E DE AUXILIO HUMANO LTDA 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 0-ENTRADA 1-SAÍDA</p> <p>N. 000005645 SÉRIE 70 FOLHA 01/01</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3320 0201 0353 8200 0151 5507 0000 0056 4511 0009 9630</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333200019514294 06/02/2020 15:36:59-03:00
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 85798278	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 01.035.382/0001-51
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZON		18.216.366/0003-20		06/02/2020
ENDEREÇO AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 880	BAIRRO/DISTRITO EUROPA	CEP 32043-000		DATA ENTRADA/SAÍDA 06/02/2020
MUNICÍPIO CONTAGEM	FONE/FAX 3134896938	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055	HORA ENTRADA/SAÍDA 15:35:00

FATURA	001																		
	05/04/2020																		
	700,00																		

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	700,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	700,00

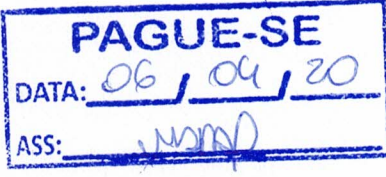
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		1-DEST/REM				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

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
159238	CHEER 60 MINIBTE NANO - 59736443/ Valor Dispensado R\$ 29,17. Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SI NIEF 25/12, efeitos a partir de 20.12.12)	90214000	140	6108	UN	1,00	700,00000	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

DATA: 06/04/20
 DOCUMENTO: 168107
 BANCO: CEF
 CONTA: 3858-3

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 945/2018

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN


DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MERCISENTA DE ICMS CONF CONVENIO ICMS 126 DE 24/09/10 ALIQUIL ZERO DE PIS E COFINS CONF LEI N 12.741 2012 Protocolo: 333200019514294 MARIA DA CONSOLACAO A. CONCEICAO - TIPO B PEDIDO DE VENDA 275904 Valor do ICMS Desonerado: R\$ 29,17	

001272

RECEBEMOS DE ATOMED PRODUTOS MEDICOS E DE AUXILIO HUMANO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR NF-e N. 000005646 SÉRIE 70

Identificação do emitente
ATOMED PRODUTOS MEDICOS E DE AUXILIO HUMANO LTDA
 RUA XAVIER DA SILVEIRA, 45
 Complemento: SOBRE LOJA 2
 COPACABANA Cep:22061-010
 RIO DE JANEIRO/RJ
 Fone: 552121049120

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000005646
 SÉRIE 70
 FOLHA 01/01


CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3320 0201 0353 8200 0151 5507 0000 0056 4611 0030 0154
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333200019514295 06/02/2020 15:36:59-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 85798278 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPF 01.035.382/0001-51

DESTINATARIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZON
 ENDEREÇO AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 880
 MUNICIPIO CONTAGEM FONE/FAX 3134896938 UF MG
 CNPJ/CPF 18.216.366/0003-20
 BAIRO/DISTRITO EUROPA CEP 32043-000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055
 DATA DE EMISSÃO 06/02/2020
 DATA ENTRADA/SAÍDA 06/02/2020
 HORA ENTRADA/SAÍDA 15:35:00

FATURA
 001
 05/04/2020
 2.200,00

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 2.200,00
 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 2.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 1-DEST/REM CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
 ENDEREÇO MUNICIPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	90214000	140	6108	UN	2,00	1.100,000 000	2.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
162321	CELEBRATE 80 POWER BTE - 60456987/6 0457008/ Valor Dispensado R\$ 91,67, Motivo d a Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SI NIEF 25/12, efeitos a partir de 20. 12.12)												

DATA: 06/04/20
 DOCUMENTO: 168107
 BANCO: CEF
 CONTA: 3858-3

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAC
 ANTONIO DE OLIVEIRA - CER IV
 Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Edif
 Contagem / MG - CEP - CEP 32043-000
 Processo 646/2016

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
 INFORMACOES 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: 333200019514295
 ANTONIO MENEZES ARAUJO DOS ANJOS - TIPO C PEDIDO DE VENDA 275905 Valor do ICMS
 Desonerado: R\$ 91,67.

RESERVADO AO FISCO
 1980
PAGUE-SE
 DATA: 06/04/20
 ASS: [assinatura]



Identificação do emitente
ATOMED PRODUTOS MEDICOS E DE AUXILIO HUMANO LTDA
RUA XAVIER DA SILVEIRA, 45
Complemento: SOBRE LOJA 2
COPACABANA Cep:22061-010
RIO DE JANEIRO/RJ
Fone: 552121049120

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000005647
SÉRIE 70
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3320 0201 0353 8200 0151 5507 0000 0056 4711 0030 9370

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 333200019514296 06/02/2020 15:36:59-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 85798278

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF: 01.035.382/0001-51

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZON

CNPJ/CPF: 18.216.366/0003-20

DATA DE EMISSÃO: 06/02/2020

ENDEREÇO: AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 880

BAIRRO/DISTRITO: EUROPA

CEP: 32043-000

MUNICIPIO: CONTAGEM

FONE/FAX: 3134896938

UF: MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0032942490055

DATA ENTRADA/SAÍDA: 06/02/2020

HORA ENTRADA/SAÍDA: 15:35:00

FATURA	001	05/04/2020	1.100,00
--------	-----	------------	----------

BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00	0,00	1.100,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAC

FRETE POR CONTA: 1-DEST/REM

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO: Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa - Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000

MUNICIPIO: CONTAGEM

UF: MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0032942490055

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	90214000	140	5.08	UN	1,00	1.100,000	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
145540	JOURNEY 40 BTE SP VC PS BEGE - 5959 5324/ Valor Dispensado R\$ 45,83, Motivo de a Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SI NIEF 25/12, efeitos a partir de 20.12.12)												

DATA: 06 / 04 / 20

DOCUMENTO: 168104

BANCO: CEF

CONTA: 3858-3

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAC

ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV

Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa - Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000

Processo 046/2018

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

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: 333200019514296

MARIA DA CONSOLACAO A. CONCEICAO - TIPO C PEDIDO DE VENDA 275906 Valor do ICMS Desonerado: R\$ 45,83.

RESERVADO AO FISCO

990

PAGUE-SE

DATA: 06 / 04 / 20

ASS: [assinatura]

Identificação do emitente
ATOMED PRODUTOS MEDICOS E DE AUXILIO HUMANO LTDA
 RUA XAVIER DA SILVEIRA, 45
 Complemento: SOBRE LOJA 2
 COPACABANA Cep:22061-010
 RIO DE JANEIRO/RJ
 Fone: 552121049120

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA

N. 000005648
 SÉRIE 70
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3320 0201 0353 8200 0151 5507 0000 0056 4811 0005 5758

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA MERC. RECEB TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 333200019514298 06/02/2020 15:36:59-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 85798278

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 01.035.382/0001-51

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZON

CNPJ/CPF
 18.216.336/0003-20

DATA DE EMISSÃO
 06/02/2020

ENDEREÇO
 AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 880

BAIRRO/DISTRITO
 EUROPA

CEP
 32043-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
 06/02/2020

MUNICÍPIO
 COTAGEM

FONE/FAX
 3134896938

UF
 MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0032942490055

HORA ENTRADA/SAÍDA
 15:35:00

FATURA
 001
 05/04/2020
 2.200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00		0,00		0,00		2.200,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								2.200,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
 I-DEST/REM

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CI/OP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
145540	JOURNEY 40 BTE SP VC PS BEGE - 5962 5229/60012107/ Valor Dispensado R\$ 91.67, 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	1.100,000 000	2.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

DATA: 06/04/20
DOCUMENTO: 162104
BANCO: CEF
CONTA: 3858-3

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAC
 ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
 Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
 Cotagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
 Processo 048/2018

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

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: 333200019514298
 MARIA APARECIDA COSTA - TIPO C PEDIDO DE VENDA 275907 Valor do ICMS Desonerado: R\$
 91,67

RESERVADO AO FISCO

PAGUE-SE
DATA: 06/04/20
ASS: [assinatura]



Identificação do emitente
ATOMED PRODUTOS MEDICOS E DE AUXILIO HUMANO LTDA
RUA XAVIER DA SILVEIRA, 45
Complemento: SOBRE LOJA 2
COPACABANA Cep:22061-010
RIO DE JANEIRO/RJ
Fone: 552121049120

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000005650
SÉRIE 70
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3320 0201 0353 8200 0151 5507 0000 0056 5011 0022 9851

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 333200019514300 06/02/2020 15:36:59-03-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 85798278 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPF: 01.035.382/0001-51

DESTINATARIO/REMETENTE: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZON

ENDEREÇO: AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 880 - BAIRRO/DISTRITO EUROPA - CEP 32043-000

MUNICIPIO: CONTAGEM FONE/FAX: 3134896938 UF: MG INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0032942490055

DATA DE EMISSÃO: 06/02/2020
DATA ENTRADA/SAÍDA: 06/02/2020
HORA ENTRADA/SAÍDA: 15:35:00

FATURA	001	05/04/2020	1.050,00
--------	-----	------------	----------

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA 1-DEST/REM: CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF:

ENDEREÇO: MUNICIPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

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 - 60129792/60129867/ Valor Dispensado R\$ 43,75, Motivo de 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%

DATA: 06 / 04 / 20
DOCUMENTO: 168107
BANCO: CEF
CONTA: 3858.3

CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITACAO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
Processo 046/2018

CALCULO DO ISSQN: INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

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: 333200019514300
LUZIA MIRANDA DE QUEIROZ - TIPO A PEDIDO DE VENDA 275909 Valor do ICMS Desonerado: R\$ 43,75.

RESERVADO AO FISCO

945

PAGUE-SE
DATA: 06 / 04 / 20
ASS: (assinatura)

RECEBEMOS DE ATOMED PRODUTOS MEDICOS E DE AUXILIO HUMANO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000005652 SÉRIE 70
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>Identificação do emitente ATOMED PRODUTOS MEDICOS E DE AUXILIO HUMANO LTDA 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 0-ENTRADA 1-SAÍDA</p> <p>N. 000005652 SÉRIE 70 FOLHA 01/01</p>	
	<p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3320 0201 0353 8200 0151 5507 0000 0056 5211 0013 6564</p>	
	<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. RECEB TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333200019514303 06/02/2020 15:36:59-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 85798278	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 01.035.382/0001-51
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZON		18.216.306/0003-20	06/02/2020
ENDEREÇO AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 880	BAIRRO/DISTRITO EUROPA	CEP 32043-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 06/02/2020
MUNICÍPIO CONTAGEM	FONE/FAX 3134896938	UF MG	HORA ENTRADA/SAÍDA 15:36:00

FATURA 001 05/04/2020 1.050,00									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		0,00		0,00		0,00		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	

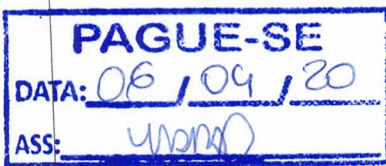
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 1-DEST/REM	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL						
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

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 - 60124844/60 133331/ 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%

DATA: 06 / 04 / 20
 DOCUMENTO: 468107
 BANCO: BCB
 CONTA: 3858.3

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAC
 ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
 Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. F. 100
 Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-1-1
 Processo 845/2018

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS 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: 333200019514303 MARIA PAULA DE JESUS - TIPO A PEDIDO DE VENDA 275911 Valor do ICMS Desonerado: R\$ 43,75.	RESERVADO AO FISCO 
--	--

001279

Identificação do emitente
ATOMED PRODUTOS MEDICOS E DE AUXILIO HUMANO LTDA
 RUA XAVIER DA SILVEIRA, 45
 Complemento: SOBRE LOJA 2
 COPACABANA Cep:22061-010
 RIO DE JANEIRO/RJ
 Fone: 552121049120

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000005653
 SÉRIE 70
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3320 0201 0353 8200 0151 5507 0000 0056 5311 0021 7189

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 333200019514304 06/02/2020 15:36:59-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 85798278 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPF 01.035.382/0001-51

DESTINATARIO/REMETENTE

NOBRE/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZON CNPJ/CPF 18.216.366/0003-20 DATA DE EMISSÃO 06/02/2020

ENDEREÇO AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 880 BAIRRO/DISTRITO EUROPA CEP 32043-000 DATA ENTRADA/SAÍDA 06/02/2020

MUNICIPIO CONTAGEM FONE/FAX 3134896938 UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055 HORA ENTRADA/SAÍDA 15:36:00

FATURA 001 05/04/2020 1 050,00

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 1-DEST/REM CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF

ENDEREÇO MUNICIPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	C/OP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	90214000	140	6108	UN	2,00	525,00000	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
124315	PEP 20 BTE POWER VC PS BEGE - 57836 880/58162128/ Valor Dispensado R\$ 43,75, Motivo d a Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SI NIEF 25/12, efeitos a partir de 20. 12.12)												

DATA: 06/04/20
 DOCUMENTO: 168107
 BANCO: CEF
 CONTA: 3858-3

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAC
 ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
 Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
 Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
 Processo 645/2018

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

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: 333200019514304
 IDALINA VIEIRA DA CRUZ - TIPO A PEDIDO DE VENDA 275912 Valor do ICMS Desonerado: R\$
 43,75.

RESERVADO AO FISCO

PAGUE-SE
 DATA: 06/04/20
 ASS: [Assinatura]