



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

2ª Via - 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 |

| | |
|--|---|
| Histórico do Pagamento: | PG BLOQTO |
| Representação numérica do código de barras: | 34191.0900 80606.211047 07720.072000 9 878180000140000 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco: | |

| | |
|--|------------|
| Data do Vencimento: | 04/03/2019 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 06/03/2019 |
| Valor Nominal do Boleto: | 0,00 |
| Juros (R\$): | 0,00 |
| IOF (R\$): | 0,00 |
| Multa (R\$): | 0,00 |
| Desconto (R\$): | 0,00 |
| Abatimento (R\$): | 0,00 |
| Valor Calculado (R\$): | 0,00 |
| Valor Pago (R\$): | 1.260,00 |
| Identificação do Pagamento: | NF 69246 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 06/03/2019 07:05:08 |
|-------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 000077905 |
| Chave de segurança: | WW5W0XK7Z0P4VJH4 |

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Identificação do emitente
CENTRO AUDITIVO TELEX LTD A
AV DOUTOR LINO DE MORAES LEME, 255
VILA PAULISTA Cep:04360-001
SAO PAULO/SP
Fone: 551137360800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000069246
SÉRIE 55
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3519 0133 0603 0200 9675 5505 5000 0692 4610 0897 2116

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
135190006453499 04/01/2019 11:16:51-02:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
143793485110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
33.060.302/0096-75

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

04/01/2019

DATA ENTRADA/SAÍDA

04/01/2019

HORA ENTRADA/SAÍDA

11:12:00

ENDEREÇO
AV JOSÉ DOS SANTOS DINIZ, 880

BAIRRO/DISTRITO
EUROPA

CEP
32043-000

MUNICÍPIO
CONTAGEM

FONE/FAX
3134896938

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0032942490055

FATURA
001
04/03/2019
1.400,00

CALCULO 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 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 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 |
|-----------|--|----------|-----|------|----|--------|------------|----------|---------|--------|-------|--------|-------|
| 133261 | RIA BTE 13 100 CROMA BEGE - 5463274 8/54633634/ | 90214000 | 140 | 6108 | UN | 2,00 | 700,00 | 1.400,00 | 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 045/2018

LANÇADO

NOV 8046
VENC 04/03/19
AUDITIVA

CALCULO DO ISSQN

| | | | |
|--|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL 50537296 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|--|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------|

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD-5DAE3A5473B5BA092CEA73611CD03D253 MERC ISENTA DE ICMS CONF CONVENIO ICMS 126 DE 24/09/16 ALIQ ZERO DE PIS e COFINS CONF LEI N 12.741 2017
Protocolo: 135190006453499
JOSE ADELICIO TIPO B PEDIDO DE VENDA 066423 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 86 80
(0,20% Federal e R\$ 252,00 (18,00%) Estadual Fonte: IBPT

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

| | | | |
|--|-----------------|---|-----------------------------|
| Local de Pagamento | | | Vencimento |
| ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ. | | | 04/03/2019 |
| Beneficiário | | CNPJ: 33.060.302/0096-75 | Agência/Código Beneficiário |
| CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA | | | 0477/72007-2 |
| Pagador | | | Nosso Número |
| ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE - APAE B | | | 109/00060621-1 |
| Data do Processamento | Nº do Documento | Especie da Moeda | (=) Valor do Documento |
| 04/01/2019 | 55 000069246 | R\$ | 1.400,00 |
| 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. | | | 04/03/2019 |
| Beneficiário | | CNPJ: 33.060.302/0096-75 | Agência/Código Beneficiário |
| CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA | | | 0477/72007-2 |
| Endereço Beneficiário / Sacador Avalista | | | |
| AV DOUTOR LINO DE MORAES LEME 255 - VILA PAULISTA, SAO PAULO, SP - CEP: 04360-001 | | | |
| Data Documento | Nº do Documento | Especie Doc. Aceite | Data Processamento |
| 04/01/2019 | 55 000069246 | DM N | 04/01/2019 |
| Uso do Banco | Carteira | Especie da Moeda | Quantidade |
| | 109 | R\$ | |
| | | | Valor Moeda |
| Instruções (Texto de Responsabilidade do beneficiário) | | | (-) Desconto/Abatimento |
| 10% DESCONTO | | | (-) Outras Deduções |
| <p style="text-align: center;">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</p> | | | (+) Mora/Multa |
| | | | (+) Outros Acréscimo |
| | | | (=) Valor Cobrado |
| | | | 1.400,00 |
| Pagador | | | Código de Baixa |
| ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE - APAE B (29858043-01) - CNPJ: 18.216.366/0003-20 | | | Autenticação Mecânica |
| AV JOSE DOS SANTOS DINIZ 880-EUROPA | | | |
| 32043000 CONTAGEM - MG | | | |
| Sacador/Avalista | | | |

| | | | |
|--|-----------------|--------------------------|-----------------------------|
| Local de Pagamento | | | Vencimento |
| ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ. | | | 04/03/2019 |
| Beneficiário | | CNPJ: 33.060.302/0096-75 | Agência/Código Beneficiário |
| CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA | | | 0477/72007-2 |
| Data Documento | Nº do Documento | Especie Doc. Aceite | Data Processamento |
| 04/01/2019 | 55 000069246 | DM N | 04/01/2019 |
| Uso do Banco | Carteira | Especie da Moeda | Quantidade |
| | 109 | R\$ | |
| | | | Valor Moeda |
| Instruções (Texto de Responsabilidade do beneficiário) | | | (-) Desconto/Abatimento |
| 10% DESCONTO | | | (-) Outras Deduções |
| <p style="text-align: center;">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</p> | | | (+) Mora/Multa |
| | | | (+) Outros Acréscimo |
| | | | (=) Valor Cobrado |
| | | | 1.400,00 |
| Pagador | | | Código de Baixa |
| ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE - APAE B (29858043-01) - CNPJ: 18.216.366/0003-20 | | | Autenticação Mecânica |
| AV JOSE DOS SANTOS DINIZ 880-EUROPA | | | |
| 32043000 CONTAGEM - MG | | | |
| Sacador/Avalista | | | Ficha de Compensação |

