

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

N. 000071058  
SÉRIE 55



**Identificação do emitente**  
**CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA**  
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. 000071058  
SÉRIE 55  
FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
3519 0133 0603 0200 9675 5505 5000 0710 5810 0969 9410

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

135190057872879 24/01/2019 13:13:05-02:00

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

24/01/2019

ENDEREÇO

AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 880

BAIRRO/DISTRITO

EUROPA

CEP

32043-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

24/01/2019

MUNICIPIO

CONTAGEM

FONE/FAX

3134896938

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0032942490055

HORA ENTRADA/SAÍDA

12:37:00

001

24/03/2019

1.400,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE	ALCULO 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	1.400,00
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	1.400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1-DEST/REM				
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
001180203	RIA 312 WL DIR R 85 - SP1901069RI/	90214000	040	6108	UN	1,00	700,00000	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
001080203	RIA 312 WL DIR L 85 - SP1901070RI/	90214000	040	6108	UN	1,00	700,00000	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

MOV 8092  
VENC 24/03/19  
AUDITIVA

**LANÇADO**

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0537296			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID-5:DAE3A5473B5BA993CEA73611CD03D263 MERC ISENTA DE ICMS CONF CONVENIO ICMS 126 DE 4/09/10 ALIQ ZERO DE PIS e COFINS CONF LEI N 12.741 2017  
Protocolo: 135190057872879  
LOSE DOS REIS DE SOUZA - LOCAL DE ENTREGA: A/C: Dayane Leal ( CER IV) - AV. Jose dos Santos Diniz, 880, Bairro Europa, Contagem-MG CEP. 32043-000 - DESCONTO DE 10% NO PREÇO PARA 60 DIAS PEDIDO DE VENDA 067537 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 58.80 (4.20%) 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 <b>ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.</b>			Vencimento <b>26/03/2019</b>
Beneficiário <b>CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA</b>		CNPJ: 33.060.302/0096-75	Agência/Código Beneficiário <b>0477/72007-2</b>
Pagador <b>ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE - APAE B</b>			Nosso Número <b>109/00063279-5</b>
Data do Processamento <b>24/01/2019</b>	Nº do Documento <b>55 000071058</b>	Especie da Moeda <b>R\$</b>	(=) Valor do Documento <b>1.400,00</b>
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 <b>ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.</b>			Vencimento <b>26/03/2019</b>
Beneficiário <b>CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA</b>		CNPJ: 33.060.302/0096-75	Agência/Código Beneficiário <b>0477/72007-2</b>
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista <b>AV DOUTOR LINO DE MORAES LEME 255 - VILA PAULISTA, SAO PAULO, SP - CEP: 04360-001</b>			
Data Documento <b>24/01/2019</b>	Nº do Documento <b>55 000071058</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>
Data Processamento <b>24/01/2019</b>		Nosso Número <b>109/00063279-5</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Especie da Moeda <b>R\$</b>	Quantidade
Valor Moeda		(=) Valor do Documento <b>1.400,00</b>	
Instruções (Texto de Responsabilidade do beneficiário)			(-) Desconto/Abatimento
DESCONTO DE 10%			(-) Outras Deduções
<p style="text-align: center;"><b>CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO</b>  <b>ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV</b>  <b>Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa</b>  <b>Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000</b>  <b>Processo 045/2018</b></p>			(+) Mora/Multa
			(+) Outros Acréscimo
			(=) Valor Cobrado <b>1.400,00</b>
Pagador <b>ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE - APAE B (29858043-01) - CNPJ: 18.216.366/0003-20</b> <b>32043000 CONTAGEM - MG</b>			Código de Baixa <b>Autenticação Mecânica</b>
Sacador/Avalista			

Local de Pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.</b>			Vencimento <b>26/03/2019</b>
Beneficiário <b>CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA</b>		CNPJ: 33.060.302/0096-75	Agência/Código Beneficiário <b>0477/72007-2</b>
Data Documento <b>24/01/2019</b>	Nº do Documento <b>55 000071058</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>
Data Processamento <b>24/01/2019</b>		Nosso Número <b>109/00063279-5</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Especie da Moeda <b>R\$</b>	Quantidade
Valor Moeda		(=) Valor do Documento <b>1.400,00</b>	
Instruções (Texto de Responsabilidade do beneficiário)			(-) Desconto/Abatimento
DESCONTO DE 10%			(-) Outras Deduções
<p style="text-align: center;"><b>CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO</b>  <b>ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV</b>  <b>Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa</b>  <b>Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000</b>  <b>Processo 045/2018</b></p>			(+) Mora/Multa
			(+) Outros Acréscimo
			(=) Valor Cobrado <b>1.400,00</b>
Pagador <b>ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE - APAE B (29858043-01) - CNPJ: 18.216.366/0003-20</b> <b>32043000 CONTAGEM - MG</b>			Código de Baixa <b>Autenticação Mecânica</b>
Sacador/Avalista			Ficha de Compensação



CAIXA ECONOMICA FEDERAL

0086 - FLORESTA, MG

DATA: 26/03/2019

TERMINAL: 1006

NSU: 001923

HORA: 17:28:30

AUT.: 0165

COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
BOLETO COM CODIGO DE BARRAS

REPRESENTACAO NUMERICA DO CODIGO DE BARRAS

SEAS 34191.09008 06327.950470

77200.720009 2 78400000140000

INSTITUICAO EMISSORA: 341-ITAU UNIBANCO S.A.

ATV CST 0980

BENEFICIARIO: CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA

NOME FANTASIA: CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA

NOME/RAZAO SOCIAL: CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA

CPF/CNPJ: 33.060.302/0001-04

PAGADOR

NOME: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO

CPF/CNPJ: 18.216.366/0003-20

PORTADOR

CPF/CNPJ: 18.216.366/0003-20

DATA DE VENCIMENTO: 26/03/2019

VALOR NOMINAL: 1.400,00

DESCONTO: 140,00

VALOR TOTAL: 1.260,00

VALOR PAGO: 1.260,00

VALOR DINHEIRO: 1.260,00

Informações, reclamações, sugestões e elogios

SAC CAIXA 0800 726 0101

Ouvidoria da CAIXA: 0800 725 7474

www.caixa.gov.br

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



341-7

Comprovante de Entrega

Local de Pagamento		ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.		Vencimento	26/03/2019
Beneficiário		CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA		Agência/Código Beneficiário	0477172007-2
Pagador		ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE - APAE B		Nosso Número	109/00063279-5
Data do Processamento	Nº do Documento	Especie da Moeda		R\$	
24/01/2019	55 000071058	Assinatura.		Valor do Documento	
Recab(amos) o boleto/Título com as características acima.		Data.		1.400,00	
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"/> Falso <input type="checkbox"/> Não existe nº. Indicado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (Anotar no verso)			



341-7

34191.09008 06327.950470 77200.720009 2 78400000140000

Local de Pagamento		ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.		Vencimento	26/03/2019
Beneficiário		CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA		Agência/Código Beneficiário	0477172007-2
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.	Accite	Data Processamento	Nosso Número
24/01/2019	55 000071058	DM	N	24/01/2019	109/00063279-5
Uso do Banco	Carteira	Especie da Moeda	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor do Documento
	109	R\$			1.400,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do beneficiário)		(-) Desconto/Abatimento			
DESCONTO DE 10%		(-) Outras Deduções			
MORA DIA/COM. PERMANENCIA ... 1, . . .		(+/-) Mora/Multa			
		(+/-) Outros Acréscimo			
		(=) Valor Cobrado			
		1.400,00			
Pagador		ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE - APAE B (29858043-01) - CNPJ: 18.216.366/0003-20			
Sacador/Avalista		AV JOSE DOS SANTOS DINIZ 880-EUROPA 32043000 CONTAGEM - MG			