



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

## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.216.366/0001-68
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO PAIS AMIGOS EXEPCIONA
<b>Conta de débito:</b>	0086 / 003 / 00003858-3

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09008 06523.630470 77200.720009 4 78860000110000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA
<b>Nome/Razão Social:</b>	CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	33.060.302/0001-04
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.216.366/0003-20
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO PAIS AMIGOS EXEPCIONA
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.216.366/0001-68

<b>Data do Vencimento:</b>	11/05/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	13/05/2019
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	1.100,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	110,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	990,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	990,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 76062

<b>Data/hora da operação:</b>	13/05/2019 16:46:06
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	033872232
<b>Chave de segurança:</b>	2CX7SFRCVV8CF2AE

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



**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  
 1-SAÍDA  
**N. 000076062**  
**SÉRIE 55**  
**FOLHA 01/01**



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
**3519 0333 0603 0200 9675 5505 5000 0760 6210 0141 1640**

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. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135190178927161 13/03/2019 10:54:03-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 143793485110 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ: 33.060.302/0096-75

DESTINATARIO/REMETENTE: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZON  
 CNPJ/CPF: 18.216.366/0003-20 DATA DE EMISSÃO: 13/03/2019

ENDEREÇO: AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 880 BAIRRO/DISTRITO: EUROPA CEP: 32043-000 DATA ENTRADA/SAÍDA: 13/03/2019

MUNICÍPIO: CONTAGEM FONE/FAX: 3134896938 UF: MG INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0032942490055 HORA ENTRADA/SAÍDA: 10:50:00

FATURA: 001 11/05/2019 1.100,00

CALCULO 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	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: 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	CSI	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
157460	SENSEI PRO SP 13 CROMA BEGE - 54235 525/	90214000	140	6108	UN	1,00	1.100,000 000	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

*Handwritten signature*

MOV 8830  
 VENC 11/05/19  
 AUDITIVA

**LANÇADO**

CALCULO DO ISSQN: INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 50537296 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CALCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: MD-5: DAE3A5473B5BA993CEA73611CD03D263 MERCISENTE DE ICMS CONF CONVENIO ICM3 126 DE 24/09/10 ALIQ ZERO DE PIS e COFINS CONF LEI N 12.741 2017 Protocolo: 135190178927161 FILIPE LEONARDO RESENDE MIRANDA - TIPO C PEDIDO DE VENDA 073565

RESERVADO AO FISCO

**CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO**  
**ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV**  
 Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa  
 Contagem MG - CEP - 32.043-000  
 Telefone: 51 3736 0800

Local de Pagamento				Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.				11/05/2019	
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				109/00065236-3	
Data do Processamento	Nº do Documento	Especie da Moeda	(-) Valor do Documento		
13/03/2019	55 000076062	R\$	1.100,00		
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.				11/05/2019	
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	Nosso Número
13/03/2019	55 000076062	DM	N	13/03/2019	109/00065236-3
Uso do Banco	Carteira	Especie da Moeda	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor do Documento
	109	R\$			1.100,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
10% DESCONTO					(-) Outras Deduções
<p style="text-align: center;"> <b>CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO</b>  <b>ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV</b>  <b>Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa</b>  <b>Contagem - MG - CEP: 32.430-000</b>  <b>Processo 040/2018</b> </p>					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimo
					(=) Valor Cobrado
Pagador					1.100,00
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE - APAE B (29858043-01) - CNPJ: 18.216.366/0003-20					
AV JOSE DOS SANTOS DINIZ 880-EUROPA					
32043000 CONTAGEM - MG					
Sacador/Avalista					Código de Baixa
					Autenticação Mecânica

Local de Pagamento				Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.				11/05/2019	
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	Nosso Número
13/03/2019	55 000076062	DM	N	13/03/2019	109/00065236-3
Uso do Banco	Carteira	Especie da Moeda	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor do Documento
	109	R\$			1.100,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
10% DESCONTO					(-) Outras Deduções
<p style="text-align: center;"> <b>CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO</b>  <b>ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV</b>  <b>Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa</b>  <b>Contagem - MG - CEP: 32.430-000</b>  <b>Processo 040/2018</b> </p>					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimo
					(=) Valor Cobrado
Pagador					1.100,00
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE - APAE B (29858043-01) - CNPJ: 18.216.366/0003-20					
AV JOSE DOS SANTOS DINIZ 880-EUROPA					
32043000 CONTAGEM - MG					
Sacador/Avalista					Código de Baixa
					Autenticação Mecânica
					Ficha de Compensação

