



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

| | |
|--------------------------------|----------------------------------|
| 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 06623.050470 77200.720009 1 79010000105000 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco: | ITAU UNIBANCO S.A. |
| Código do Banco: | 341 |
| Código do ISPB: | 60701190 |
| Beneficiário original / Cedente | |
| Nome Fantasia: | CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA |
| Nome/Razão Social: | CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA |
| CPF/CNPJ: | 33.060.302/0001-04 |
| 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: | 26/05/2019 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 27/05/2019 |
| 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 77775 |

Data/hora da operação: 27/05/2019 16:12:39

Código da operação: 047638751
Chave de segurança: KZ0LZ75HG2TUYW6T

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

| | | |
|---|---|---------------------------------|
| CLUBEMOS DE CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA NO LADO | | NF-e N 000077775 SÉRIE 55 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| | | | |
|---|--|---|--|
|  | 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-SAIDA |  |
| | CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3519 0333 0603 0200 9675 5505 5000 0777 7510 0544 4454 | | |
| | 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 135190221310091 28/03/2019 12:20:19-03:00 |
|---|--|

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

| | | | | |
|---|--|--------------------------------|--|-------------------------------------|
| DESTINATARIO/REMETENTE | | CNPJ/CPF 18.216.366/0003-20 | | DATA DE EMISSÃO 28/03/2019 |
| 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 | | HORA ENTRADA/SAÍDA 12:14:00 | | |
| 001 26/05/2019 1.050,00 | | | | |

| | | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|--|------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|
| CALCULO 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 1.050,00 | |
| 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 | | | | | | |
| 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 |
| 108920 | INO BTE CROMA BEGE 13 - 56011468/56 011578/ | 90214000 | 140 | 5108 | UN | 2,00 | 525,00000 | 1.050,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00% | 0,00% |

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

| | |
|--|---------------------------|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD-5:DAE3A5473B5BA993CEA73611CD03D263 MERC ISENTA DE ICMS CONF CONVENIO ICMS 126 DE 24/09/10 ALIQ ZERO DE PIS e COFINS CONF LEI N 12.741 2017 Protocolo: 135190221310091 MARIA DE LOURDES RODRIGUES - TIPO A PEDIDO DE VENDA 075205 | 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 ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ. | | | Vencimento 26/05/2019 |
| Beneficiário CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA | | CNPJ: 33.060.302/0096-75 | Agência/Código Beneficiário 0477/72007-2 |
| Pagador ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE - APAE B | | | Nosso Número 109/00066230-5 |
| Data do Processamento 28/03/2019 | Nº do Documento 55 000077775 | Especie da Moeda R\$ | (=) Valor do Documento 1.050,00 |
| Recebi(emos) o boleto/Título com as características acima. | Data. | Assinatura. | |
| Data | Entregador | Motivos de não entrega. (Para uso da empresa entregadora). () Mudou-se () Recusado () Desconhecido () Ausente () Não Procurado () Falecido () Não existe nº. indicado () Endereço insuficiente () Outros (Anotar no verso) | |

| | | | |
|---|---|----------------------------------|---|
| Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ. | | | Vencimento 26/05/2019 |
| Beneficiário CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA | | CNPJ: 33.060.302/0096-75 | Agência/Código Beneficiário 0477/72007-2 |
| Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV DOUTOR LINO DE MORAES LEME 255 - VILA PAULISTA, SAO PAULO, SP - CEP: 04360-001 | | | |
| Data Documento 28/03/2019 | Nº do Documento 55 000077775 | Espécie Doc DM | Aceite N |
| | | Data Processamento 28/03/2019 | Nosso Número 109/00066230-5 |
| Uso do Banco | Carteira 109 | Espécie da Moeda R\$ | Quantidade |
| | | Valor Moeda | (=) Valor do Documento 1.050,00 |
| Instruções (Texto de Responsabilidade do beneficiário) | | | (-) Desconto/Abatimento |
| 10% de Desconto | | | (-) Outras Deduções |
| MORA DIA/COM. PERMANENCIA ... 1,5 , . | | | (+) Mora/Multa |
| | | | (+) Outros Acréscimo |
| | | | (=) Valor Cobrado 1.050,00 |
| Pagador | 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 ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ. | | | Vencimento 26/05/2019 |
| Beneficiário CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA | | CNPJ: 33.060.302/0096-75 | Agência/Código Beneficiário 0477/72007-2 |
| Data Documento 28/03/2019 | Nº do Documento 55 000077775 | Espécie Doc. DM | Aceite N |
| | | Data Processamento 28/03/2019 | Nosso Número 109/00066230-5 |
| Uso do Banco | Carteira 109 | Espécie da Moeda R\$ | Quantidade |
| | | Valor Moeda | (=) Valor do Documento 1.050,00 |
| Instruções (Texto de Responsabilidade do beneficiário) | | | (-) Desconto/Abatimento |
| 10% de Desconto | | | (-) Outras Deduções |
| MORA DIA/COM. PERMANENCIA ... 1,5 , . | | | (+) Mora/Multa |
| | | | (+) Outros Acréscimo |
| | | | (=) Valor Cobrado 1.050,00 |
| Pagador | 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 | | |

