



CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Diniz, 886 - B. Europa
Coragem / MG - CEP - CEP 32.043-000
Processo 045/2018

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	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 06746.230470 77200.720009 4 79200000140000
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:	14/06/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	14/06/2019
Valor Nominal do Boleto:	1.400,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	140,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.260,00
Valor Pago (R\$):	1.260,00
Identificação do Pagamento:	NF 80289

Data/hora da operação:	14/06/2019 10:13:01
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	065133066
Chave de segurança:	S39E5XKPPLULXTNH


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

RECEBEMOS DE CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 00080289 SÉRIE 55
---------------------	---	---------------------------------

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 **I**
 N. 00080289
 SÉRIE 55
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3519 0433 0603 0200 9675 5505 5000 0802 8910 0611 6179

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 135190272635365 16/04/2019 16:15:13-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 143793485110	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB. CNPJ 33.060.302/0096-75

DESTINATARIO/REMETENTE			DATA DE EMISSÃO		
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	16/04/2019		
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZON		18.216.366/0003-20	DATA ENTRADA/SAÍDA		
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	16/04/2019		
AV JOSE DOS SANTOS DINIZ,880		EUROPA	HORA ENTRADA/SAÍDA		
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	16:05:00		
CONTAGEM	3134896938	MG			
FATURA	INSCRIÇÃO ESTADUAL				
001	0032942490055				
14/06/2019					
1.400,00					

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 1.400,00
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	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
2103423000 0	CHILI SP5 BTE 13 CROMA BEGE - 54948 361/	90214000	140	6108	UN	1,00	700,00000	700,00 0	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
133245	RIA BTE 13 85 CROMA BEGE - 56227766 /	90214000	140	6108	UN	1,00	700,00000	700,00 0	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
---------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> 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: 135190272635365 EXPEDITO LOPES DE OLIVEIRA - TIPO B PEDIDO DE VENDA 078034	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p style="color: blue; text-align: center;"> CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITACAO ANTONIO DE OLIVEIRA - CERES Av. José dos Santos Diniz, 880 - G. Europa Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000 Processo 045/2018 </p>
--	--

Local de Pagamento			Vencimento		
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.			14/06/2019		
Beneficiário			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			109/00067462-3		
Data do Processamento	Nº do Documento	Especie da Moeda	(=) Valor do Documento		
16/04/2019	55 000080289	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"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (Anotar no verso)			

Local de Pagamento					Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					14/06/2019	
Beneficiário					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	
16/04/2019	55 000080289	DM	N	16/04/2019	109/00067462-3	
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	
10% DESCONTO					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
MORA DIA/COM. PERMANENCIA ... 1, , .					(+) 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	
Sacador/Avalista						

Local de Pagamento					Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					14/06/2019	
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário	
CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA					0477/72007-2	
CNPJ: 33.060.302/0096-75						
Data Documento	Nº do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
16/04/2019	55 000080289	DM	N	16/04/2019	109/00067462-3	
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	
10% DESCONTO					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
MORA DIA/COM. PERMANENCIA ... 1, , .					(+) 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	
Sacador/Avalista					Ficha de Compensação	

