



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

| | |
|--------------------------------|----------------------------------|
| 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 06746.310470 77200.720009 9 79200000110000 |
| 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: | 1.100,00 |
| Juros (R\$): | 0,00 |
| IOF (R\$): | 0,00 |
| Multa (R\$): | 0,00 |
| Desconto (R\$): | 110,00 |
| Abatimento (R\$): | 0,00 |
| Valor Calculado (R\$): | 990,00 |
| Valor Pago (R\$): | 990,00 |
| Identificação do Pagamento: | NF 80290 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 14/06/2019 10:13:58 |
|-------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 065134142 |
| Chave de segurança: | 9G47ZRZVUN6LNMTH |

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. 000080290
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
1-SAIDA

N. 000080290
SÉRIE 55
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3519 0433 0603 0200 9675 5505 5000 0802 9010 0934 8330

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

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190272635367 16/04/2019 16:15:13-03:00

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 16/04/2019

ENDEREÇO AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 880 BAIRRO/DISTRITO EUROPA CEP 32043-000 DATA ENTRADA/SAÍDA 16/04/2019

MUNICIPIO CONTAGEM FONE/FAX 3134896938 UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055 HORA ENTRADA/SAÍDA 16:05:00

FATURA

001
14/06/2019
1.100,00

| CALCULO DO IMPOSTO | | VALOR DO ICMS | | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
|-------------------------|------|-----------------|------|--------------------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|----------|
| 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 | 1.100,00 |
| 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 | 1.100,00 |

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 | | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | V.UNITARIO | V.TOTAL | BC.ICMS | V.ICMS | V.IPI | A.ICMS | A.IPI |
|----------------------------|---|----------|-----|------|----|--------|------------|----------|---------|--------|-------|--------|-------|
| COD. PROD | DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. | 90214000 | 140 | 6108 | UN | 1,00 | 1.100,000 | 1.100,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00% | 0,00% |
| 150302 | RIA2 PRO TI MINI RITE WL CROMA BEGE - 52084612/ | | | | | | 000 | | | | | | |

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: 135190272635367
MARLENE SOELI FERREIRA SANTOS - TIPO C PEDIDO DE VENDA 078035

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 14/06/2019 | |
| Beneficiário CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA | | CNPJ: 33.060.302/0096-75 | |
| Agência/Código Beneficiário 0477/72007-2 | | Nosso Número 109/00067463-1 | |
| Data do Processamento 16/04/2019 | Nº do Documento 55 000080290 | Especie da Moeda R\$ | (=) Valor do Documento 1.100,00 |
| Recebi(emos) o boleto/Título com as características acima. | Data. | Assinatura. | |
| Data | Entregador | () Mudou-se () Ausente () Não existe nº. indicado | Motivos de não entrega. (Para uso da empresa entregadora). () Recusado () Não Procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (Anotar no verso) |

| | | | |
|--|---------------------------------|---|-------------|
| Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ. | | Vencimento 14/06/2019 | |
| 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 16/04/2019 | Nº do Documento 55 000080290 | Especie Doc. DM | Aceite N |
| Data Processamento 16/04/2019 | | Nosso Número 109/00067463-1 | |
| Uso do Banco | Carteira 109 | Especie da Moeda R\$ | Quantidade |
| | | Valor Moeda | |
| Instruções (Texto de Responsabilidade do beneficiário) | | (=) Valor do Documento 1.100,00 | |
| 10% DESCONTO | | (-) Desconto/Abatimento | |
| MORA DIA/COM. PERMANENCIA ... 1 , , . | | (-) Outras Deduções | |
| | | (+) Mora/Multa | |
| | | (+) Outros Acréscimo | |
| | | (=) Valor Cobrado 1.100,00 | |
| 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 | | Código de Baixa Autenticação Mecânica | |

| | | | |
|--|---------------------------------|--|-------------|
| Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ. | | Vencimento 14/06/2019 | |
| Beneficiário CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA | | CNPJ: 33.060.302/0096-75 | |
| Agência/Código Beneficiário 0477/72007-2 | | Nosso Número 109/00067463-1 | |
| Data Documento 16/04/2019 | Nº do Documento 55 000080290 | Especie Doc. DM | Aceite N |
| Data Processamento 16/04/2019 | | (=) Valor do Documento 1.100,00 | |
| Uso do Banco | Carteira 109 | Especie da Moeda R\$ | Quantidade |
| | | Valor Moeda | |
| Instruções (Texto de Responsabilidade do beneficiário) | | (-) Desconto/Abatimento | |
| 10% DESCONTO | | (-) Outras Deduções | |
| MORA DIA/COM. PERMANENCIA ... 1 , , . | | (+) Mora/Multa | |
| | | (+) Outros Acréscimo | |
| | | (=) Valor Cobrado 1.100,00 | |
| 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 | | Código de Baixa Autenticação Mecânica Ficha de Compensação | |

