



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

Comprovante de Pagamento de Bolet

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 06746.490470 77200.720009 1 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 Bolet:	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 80291

Data/hora da operação:	14/06/2019 10:14:31
-------------------------------	---------------------

Código da operação: 065134746
Chave de segurança: 7N9TS2U1KJZ2UC1Y

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000080291 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	
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3519 0433 0603 0200 9675 5505 5000 0802 9110 0869 8807
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 135190272635368 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 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZON	CNPJ/CPF 18.216.366/0003-20	16/04/2019
ENDEREÇO AV JOSE DOS SANTOS DINIZ,880	BAIRRO/DISTRITO EUROPA	CEP 32043-000
MUNICIPIO CONTAGEM	FONE/FAX 3134896938	UF MG
FATURA 001	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055	HORA ENTRADA/SAÍDA 16:05:00

14/06/2019										
1.400,00										

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO 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 LÍQUIDO

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
133245	RIA BTE 13 85 CROMA BEGE - 56150126 /56227769/	90214000	140	6108	UN	2,00	700,00000	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
													

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: 135190272635368 LUIZ ANTONIO DO ESPIRITO SANTO - TIPO B PEDIDO DE VENDA 078037	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				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				109/00067464-9	
Data do Processamento	Nº do Documento	Espécie da Moeda		(=) Valor do Documento	
16/04/2019	55 000080291	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	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
16/04/2019	55 000080291	DM	N	16/04/2019	109/00067464-9
Uso do Banco	Carteira	Espécie 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					

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				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	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
16/04/2019	55 000080291	DM	N	16/04/2019	109/00067464-9
Uso do Banco	Carteira	Espécie 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	

