



CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITACAO
ANTONIO DE OLIVEIRA - CEP 31040-000
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
Processo 043/2019

Comprovante de Pagamento de Boletto

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 06746.980470 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 Boletto:	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 80296

Data/hora da operação: 14/06/2019 10:16:58

Código da operação: 065137536

Chave de segurança: Q7M0RUYYV368V1J3H

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. 000080296 SÉRIE 55
----------------------------	--	----------------------------------

 <p>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</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA</p>	
	<p>N. 000080296 SÉRIE 55 FOLHA 01/01</p>	<p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3519 0433 0603 0200 9675 5505 5000 0802 9610 0617 9116</p>
	<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190272635386 16/04/2019 16:15:13-03:00
---	---


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

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 18.216.366/0003-20	DATA DE EMISSÃO 16/04/2019
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZON		CEP 32043-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 16/04/2019
ENDEREÇO AV JOSE DOS SANTOS DINIZ,880		BAIRRO/DISTRITO EUROPA	HORA ENTRADA/SAÍDA 16:07:00
MUNICIPIO CONTAGEM	FONE/FAX 3134896938	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055

FATURA	001																		
	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	
133192	RIA MINI RITE CROMA BEGE - 53337217 /53337493/	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
--	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <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: 135190272635386 DALVA GONCALVES DA SILVA - TIPO B PEDIDO DE VENDA 078044</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p align="center">CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000 Procedido 045/2018</p>
--	---

Local de Pagamento		ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.		Vencimento	14/06/2019
Beneficiário		CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA		Agência/Código Beneficiário	0477/72007-2
Pagador		ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE - APAE B		Nosso Número	109/00067469-8
Data do Processamento	Nº do Documento	Especie da Moeda		(=) Valor do Documento	1.400,00
16/04/2019	55 000080296	R\$			
Recebi(emos) o boleto/Título com as características acima.	Data.	Assinatura.			
Data	Entregador	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausemte <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		ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.		Vencimento	14/06/2019
Beneficiário		CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA		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	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
16/04/2019	55 000080296	DM	N	16/04/2019	109/00067469-8
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 DIA/COM. PERMANENCIA ... 1, , .					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimo
					(=) Valor Cobrado
					1.400,00
Pagador		ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE - APAE B (29858043-01) - CNPJ: 18.216.366/0003-20			
Sacador/Avalista		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		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	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
16/04/2019	55 000080296	DM	N	16/04/2019	109/00067469-8
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 DIA/COM. PERMANENCIA ... 1, , .					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimo
					(=) Valor Cobrado
					1.400,00
Pagador		ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE - APAE B (29858043-01) - CNPJ: 18.216.366/0003-20			
Sacador/Avalista		AV JOSE DOS SANTOS DINIZ 880-EUROPA 32043000 CONTAGEM - MG			
					Código de Baixa
					Autenticação Mecânica
					Ficha de Compensação

