



## Comprovante de Pagamento de Boletto

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

<b>Banco Recebedor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.216.366/0001-68
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO PAIS AMIGOS EXEPCIONA
<b>Conta de débito:</b>	0086 / 003 / 00003858-3

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09008 06836.080470 77200.720009 2 79340000140000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA
<b>Nome/Razão Social:</b>	CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	33.060.302/0001-04
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.216.366/0003-20
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO PAIS AMIGOS EXEPCIONA
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.216.366/0001-68

<b>Data do Vencimento:</b>	28/06/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	28/06/2019
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	1.400,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	140,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.260,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.260,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 82066

<b>Data/hora da operação:</b>	28/06/2019 13:56:36
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	079352189
<b>Chave de segurança:</b>	Q13PVTLHF3RWKG7Y

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



**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

N. 000082066  
SÉRIE 55  
FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**

**3519 0433 0603 0200 9675 5505 5000 0820 6610 0671 8113**

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**

135190308584995 30/04/2019 21:37:11-03:00

**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**

30/04/2019

**ENDEREÇO**

AV JOSE DOS SANTOS DINIZ,880

**BAIRRO/DISTRITO**

EUROPA

**CEP**

32043-000

**DATA ENTRADA/SAÍDA**

30/04/2019

**MUNICIPIO**

CONTAGEM

**FONE/FAX**

3134896938

**UF**

MG

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

0032942490055

**HORA ENTRADA/SAÍDA**

21:32:00

**FATURA**

001  
28/06/2019  
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
001180210	RIA 10 WL CIC 75 - SP1904136R/	90214000	040	6108	UN	1,00	700,00000	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
001180210	RIA 10 WL CIC 75 - SP1904137R/	90214000	040	6108	UN	1,00	700,00000	700,00	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: 135190308584995  
AIDA CANAAN FERREIRA DE CASTRO - TIPO B - LOCAL DE ENTREGA: A/C: Dayane Leal ( CER IV)  
- AV. Jose dos Santos Diniz, 880, Bairro Europa, Contagem-MG CEP. 32043-000 - DESCONTO DE 10% NO BOLETO PARA 60 PEDIDO DE VENDA 078189

**RESERVADO AO FISCO**

**CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITACAO**  
**ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CEP**  
**Av. José dos Santos Diniz, 880 - B**  
**Contagem / MG - CEP - CEP 32043-000**  
**Processo 045/2018**

Local de Pagamento			Vencimento		
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.			28/06/2019		
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			109/00068360-8		
Data do Processamento	Nº do Documento	Especie da Moeda	(=) Valor do Documento		
30/04/2019	55 000082066	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).			
		( ) Mudou-se	( ) Recusado	( ) Desconhecido	
		( ) Ausente	( ) Não Procurado	( ) Falecido	
		( ) Não existe nº. indicado	( ) Endereço insuficiente	( ) Outros (Anotar no verso)	

Local de Pagamento			Vencimento		
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.			28/06/2019		
Beneficiário			Agência/Código Beneficiário		
CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA			0477/72007-2		
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista			CNPJ: 33.060.302/0096-75		
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
30/04/2019	55 000082066	DM	N	30/04/2019	109/00068360-8
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		
DESCONTO DE 10%			(-) 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.			28/06/2019		
Beneficiário			Agência/Código Beneficiário		
CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA			0477/72007-2		
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista			CNPJ: 33.060.302/0096-75		
AV JOSE DOS SANTOS DINIZ 880-EUROPA					
Data Documento	Nº do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
30/04/2019	55 000082066	DM	N	30/04/2019	109/00068360-8
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		
DESCONTO DE 10%			(-) 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		

