



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 045/2019

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 06872.520470 77200.720009 3 79420000140000
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:	06/07/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	08/07/2019
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 82827 TELEX

Data/hora da operação:	08/07/2019 15:42:14
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	089955343
Chave de segurança:	9AUU1M9CHH473V1M

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. 000082827 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 N. 000082827 SÉRIE 55 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3519 0533 0603 0200 9675 5505 5000 0828 2710 0404 5501 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 INSCRIÇÃO ESTADUAL 143793485110 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 18.216.366/0003-20 CNPJ 33.060.302/0096-75	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190325955525 08/05/2019 10:22:42-03:00
---	---

DESTINATARIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZON ENDEREÇO AV JOSE DOS SANTOS DINIZ,880 MUNICIPIO CONTAGEM FATURA 001 06/07/2019 1.400,00	CNPJ/CPF 18.216.366/0003-20 BAIRRO/DISTRITO EUROPA CEP 32043-000 UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055	DATA DE EMISSÃO 08/05/2019 DATA ENTRADA/SAÍDA 08/05/2019 HORA ENTRADA/SAÍDA 10:18:00
--	---	--

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
133175	RIA MINI BTE 85 CROMA BEGE - 562584 54/56635232/	90214000	140	6108	UN	2,00	700,00000	1.400,00	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: 135190325955525 CLEUZA HELENA DE OLIVEIRA - CATEGORIA B PEDIDO DE VENDA 080992	RESERVADO AO FISCO CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CEP - V Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000 Processo 043/2018
---	---

Local de Pagamento			ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.		Vencimento	06/07/2019
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	109/00068725-2
Data do Processamento	Nº do Documento	Espécie da Moeda			(=) Valor do Documento	1.400,00
08/05/2019	55 000082827	R\$				
Recebi(emos) o boleto/Título com as características acima.	Data.	Assinatura.				
Data	Entregador	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado				
		Motivos de não entrega. (Para uso da empresa entregadora). <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	06/07/2019
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			
08/05/2019	55 000082827	DM		08/05/2019	109/00068725-2			
Uso do Banco	Carteira	Espécie da Moeda	Quantidade	Valor Moeda				
	109	R\$		(=) Valor do Documento				
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			ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE - APAE B (29858043-01) - CNPJ: 18.216.366/0003-20				Código de Baixa	
Sacador/Avalista			AV JOSE DOS SANTOS DINIZ 880-EUROPA 32043000 CONTAGEM - MG				Autenticação Mecânica	

Local de Pagamento			ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.				Vencimento	06/07/2019
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			
08/05/2019	55 000082827	DM		08/05/2019	109/00068725-2			
Uso do Banco	Carteira	Espécie da Moeda	Quantidade	Valor Moeda				
	109	R\$		(=) Valor do Documento				
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			ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE - APAE B (29858043-01) - CNPJ: 18.216.366/0003-20				Código de Baixa	
Sacador/Avalista			AV JOSE DOS SANTOS DINIZ 880-EUROPA 32043000 CONTAGEM - MG				Autenticação Mecânica	
							Ficha de Compensação	

