



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 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 06872.860470 77200.720009 4 79420000070000
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 Bolet:	700,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	70,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	630,00
Valor Pago (R\$):	630,00
Identificação do Pagamento:	NF 82830 TELEX

Data/hora da operação:	08/07/2019 15:43:46
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	089959005
Chave de segurança:	0C99LQ0K6MA62MUM

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. 000082830
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. 000082830
SÉRIE 55
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3519 0533 0603 0200 9675 5505 5000 0828 3010 0949 7333

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
135190325955533 08/05/2019 10:22:42-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
143793485110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
33.060.302/0096-75

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZON

CNPJ/CPF
18.216.366/0003-20

DATA DE EMISSÃO
08/05/2019

ENDEREÇO
AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 880

BAIRRO/DISTRITO
EUROPA

CEP
32043-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
08/05/2019

MUNICIPIO
CONTAGEM

FONE/FAX
3134896938

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0032942490055

HORA ENTRADA/SAÍDA
10:18:00

FATURA
001
06/07/2019
700,00

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 700,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 700,00

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1-DEST/RFM	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	CT	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
133192	RIA MINI RITE CROMA BEGE - 57110647	90214000	100	6108	UN	1,00	700,00000	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Handwritten signature

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: 135190325955533
IZABEL CRISTINA DE SOUZA - CATEGORIA B PEDIDO DE VENDA 080995

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

Itaú Banco Itaú

341-7

Comprovante de Entrega

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	109/00068728-6
Data do Processamento	Nº do Documento	Espécie da Moeda		(=) Valor do Documento	700,00
08/05/2019	55 000082830	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)			

Itaú Banco Itaú

341-7

34191.09008 06872.860470 77200.720009 4 79420000070000

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		CNPJ: 33.060.302/0096-75	
Data Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	DM	Data Processamento	Nosso Número
08/05/2019	55 000082830			08/05/2019	109/00068728-6
Uso do Banco	Carteira	Espécie da Moeda	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor do Documento
	109	R\$			700,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
10% DESCONTO					(-) Outras Deduções
MORA DIA/COM. PERMANENCIA ... 0 , , .					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimo
					(=) Valor Cobrado
					700,00
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

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

Itaú Banco Itaú

341-7

34191.09008 06872.860470 77200.720009 4 79420000070000

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		CNPJ: 33.060.302/0096-75	
Data Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	DM	Data Processamento	Nosso Número
08/05/2019	55 000082830			08/05/2019	109/00068728-6
Uso do Banco	Carteira	Espécie da Moeda	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor do Documento
	109	R\$			700,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
10% DESCONTO					(-) Outras Deduções
MORA DIA/COM. PERMANENCIA ... 0 , , .					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimo
					(=) Valor Cobrado
					700,00
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

