



CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITACAO
ANTONIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
Cotagema / 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 08132.880470 77200.720009 4 81510000110000
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:	31/01/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	30/12/2019
Valor Nominal do Boleto:	1.100,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	110,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	990,00
Valor Pago (R\$):	990,00
Identificação do Pagamento:	NF 9527 TELEX

Data/hora da operação:	30/12/2019 18:13:46
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	064925056
Chave de segurança:	L9G8PCUVGQEC9K3L

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

001779

RECEBEMOS DE CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000009527 SÉRIE 70
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 1-SAIDA	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3519 1233 0603 0200 9675 5507 0000 0095 2710 0184 5555
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.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 135190911029165 03/12/2019 11:42:49-03:00
--	--

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

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 18 276 366/0003-20	DATA DE EMISSÃO 03/12/2019
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZON		CEP 32043-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 03/12/2019
ENDEREÇO AV JOSE DOS SANTOS DINIZ,880	BAIRRO/DISTRITO EUROPA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055	HORA ENTRADA/SAÍDA 11:41:00
MUNICIPIO CONTAGEM	FONE/FAX 3134896938	UF MG	

FATURA	001	31/01/2020	1 100,00
--------	-----	------------	----------

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 1.100,00
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 1 100,00


TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 1-DEST/REM	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO						

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
2102811100	SUMO DM - 442386	90214000	140	6108	UN	1,00	1.100,000	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
0							000						

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
 Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
 Contagem / MG - CEP - CEP 32043-000
 Processo 04572018

CALCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 50537296	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
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 2012 Protocolo: 135190911029165 MARIA APARECIDA BORGES FERREIRA - CATEGORIA C PEDIDO DE VENDA 234257	

DATA: 30 / 12 / 19
DOCUMENTO: 925056
BANCO: CEF
CONTA: 3858.3

001780

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.			Vencimento 31/01/2020
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 109/00081328-8
Data do Processamento 03/12/2019	Nº do Documento 70 000009527	Especie da Moeda R\$	(=) Valor do Documento 1.100,00
Recebi(emos) o boleto/Título com as características acima.	Data.	Assinatura.	
Data	Entregador	() Mudou-se () Ausente () Não existe n.º. indicado	Motivos de não entrega. (Para uso da empresa entregadora). () Recusado () Não Procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (Anotar no verso)

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.			Vencimento 31/01/2020
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 03/12/2019	Nº do Documento 70 000009527	Especie Doc. DM	Aceite N
Uso do Banco	Carteira 109	Especie da Moeda R\$	Data Processamento 03/12/2019
			Nosso Número 109/00081328-8
			(=) Valor do Documento 1.100,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do beneficiário)			(-) Desconto/Abatimento
DESCONTO 10%			(-) Outras Deduções
			(+) Mora/Multa
MORA DIA/COM. PERMANENCIA ... 1, . . .			(+) Outros Acréscimo
			(=) Valor Cobrado 1.100,00
Pagador ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE - APAE B (29858043-01) - CNPJ: 18.216.366/0003-20			
Sacador/Avalista 32043000 CONTAGEM - MG			Código de Baixa 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 84/2019

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.			Vencimento 31/01/2020
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 109/00081328-8
Data Documento 03/12/2019	Nº do Documento 70 000009527	Especie Doc. DM	Data Processamento 03/12/2019
Uso do Banco	Carteira 109	Especie da Moeda R\$	Valor Moeda
			(=) Valor do Documento 1.100,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do beneficiário)			(-) Desconto/Abatimento
DESCONTO 10%			(-) Outras Deduções
			(+) Mora/Multa
MORA DIA/COM. PERMANENCIA ... 1, . . .			(+) Outros Acréscimo
			(=) Valor Cobrado 1.100,00
Pagador ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE - APAE B (29858043-01) - CNPJ: 18.216.366/0003-20			
Sacador/Avalista 32043000 CONTAGEM - MG			Código de Baixa Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



001781