



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO  
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CEP IV  
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa  
Cobalagem / MG - CEP - CEP 32.043-000  
Processo 048/2018

<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 08131.550470 77200.720009 2 81510000105000
<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>	31/01/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	30/12/2019
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	1.050,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	105,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	945,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	945,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 9514 TELEX

**Data/hora da operação:** 30/12/2019 18:19:25

**Código da operação:** 064931341  
**Chave de segurança:** 0GPEWR8H7NWQZZPA

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

001823

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. 000009514  
SÉRIE 70

**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-SAÍDA  
 N. 000009514  
 SÉRIE 70  
 FOLHA 01/01

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3519 1233 0603 0200 9675 5507 0000 0095 1410 0222 1735

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  
 135190911029122 03/12/2019 11:42:49-03:00

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

ENDEREÇO AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 880 BAIRRO/DISTRITO EUROPA CEP 32043-000

MUNICIPIO CONTAGEM FONE/FAX 3134896938 UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055

DATA DE EMISSÃO 03/12/2019  
 DATA ENTRADA/SAÍDA 03/12/2019  
 HORA ENTRADA/SAÍDA 11:39:00

FATURA  
 001  
 31/01/2020  
 1.050,00

BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00	0,00	1.050,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.050,00

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		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	90214000	140	6108	UN	2,00	525,00000	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
114574	INO MINI BTE CROMA BEGE - 57650647/57650935/							0					

**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 049/2018

*[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 120 DE 24/09/10 ALIQ ZERO DE PIS e COFINS CONF LEI N 12.741 2012  
 Protocolo: 135190911029122  
 DELIA BARBARA DE PAULA - CATEGORIA A PEDIDO DE VENDA 234238

RESERVADO AO FISCO

**PAGUE-SE**  
 DATA: 30/12/19  
 ASS: *[Handwritten signature]*

DATA: 30/12/19  
 DOCUMENTO: 931341  
 BANCO: CEF  
 CONTA: 3858-3

001824

Local de Pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.</b>			Vencimento <b>31/01/2020</b>
Beneficiário <b>CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA</b>		CNPJ: <b>33.060.302/0096-75</b>	Agência/Código Beneficiário <b>047772007-2</b>
Pagador <b>ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE - APAE B</b>			Nosso Número <b>109/00081315-5</b>
Data do Processamento <b>03/12/2019</b>	Nº do Documento <b>70 000009514</b>	Espécie da Moeda <b>R\$</b>	(=) Valor do Documento <b>1.050,00</b>
Recebi(emos) o boleto/Título com as características acima.	Data.	Assinatura.	
Data	Entregador	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº. indicado	Motivos de não entrega. (Para uso da empresa entregadora). ( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (Anotar no verso)

Local de Pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.</b>			Vencimento <b>31/01/2020</b>
Beneficiário <b>CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA</b>		CNPJ: <b>33.060.302/0096-75</b>	Agência/Código Beneficiário <b>047772007-2</b>
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista <b>AV DOUTOR LINO DE MORAES LEME 255 - VILA PAULISTA, SAO PAULO, SP - CEP: 04360-001</b>			
Data Documento <b>03/12/2019</b>	Nº do Documento <b>70 000009514</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Espécie da Moeda <b>R\$</b>	Data Processamento <b>03/12/2019</b>
Instruções (Texto de Responsabilidade do beneficiário)		Quantidade	Valor Moeda
DESCONTO 10%		CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa Cotiaçem / MG - CEP - CEP 32.043-000 Processo 045/2018	
MORA DIA/COM. PERMANENCIA ... 1,5 , .			
Pagador <b>ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE - APAE B (29858043-01) - CNPJ: 18.216.366/0003-20</b>			Nosso Número <b>109/00081315-5</b>
Sacador/Avalista			(=) Valor do Documento <b>1.050,00</b>
			(-) Desconto/Abatimento
			(-) Outras Deduções
			(+) Mora/Multa
			(+) Outros Acréscimo
			(=) Valor Cobrado <b>1.050,00</b>
			Código de Baixa Autenticação Mecânica

Local de Pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.</b>			Vencimento <b>31/01/2020</b>
Beneficiário <b>CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA</b>		CNPJ: <b>33.060.302/0096-75</b>	Agência/Código Beneficiário <b>047772007-2</b>
Data Documento <b>03/12/2019</b>	Nº do Documento <b>70 000009514</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Espécie da Moeda <b>R\$</b>	Data Processamento <b>03/12/2019</b>
Instruções (Texto de Responsabilidade do beneficiário)		Quantidade	Valor Moeda
DESCONTO 10%			
MORA DIA/COM. PERMANENCIA ... 1,5 , .			
Pagador <b>ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE - APAE B (29858043-01) - CNPJ: 18.216.366/0003-20</b>			Nosso Número <b>109/00081315-5</b>
Sacador/Avalista			(=) Valor do Documento <b>1.050,00</b>
			(-) Desconto/Abatimento
			(-) Outras Deduções
			(+) Mora/Multa
			(+) Outros Acréscimo
			(=) Valor Cobrado <b>1.050,00</b>
			Código de Baixa Autenticação Mecânica
			Ficha de Compensação



001825