



CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
 ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CEP 31.043-000
 Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
 Contagem / MG - CEP - CEP 31.043-000
 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 07701.650470 77200.720009 2 80890000110000
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:	30/11/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	02/12/2019
Valor Nominal do Bolet:	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 2359 TELEX

Data/hora da operação:	02/12/2019 13:27:49
-------------------------------	---------------------



Código da operação:	036670844
Chave de segurança:	RMC1RKUHN9YK2JRF

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

000460

RECFBEMOS DE--ENTRO AUDITIVO TELEX LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000002359 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-SAÍDA		
	N. 000002359 SÉRIE 70 FOLHA 01/01	CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3519 1033 0603 0200 9675 5507 0000 0023 5910 0211 1737	
	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 135190725634259 02/10/2019 11:18:24-03:00
------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------

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

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 18.216.366/0003-20		DATA DE EMISSÃO 02/10/2019
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZON		BAIRRO/DISTRITO EUROPA		DATA ENTRADA/SAÍDA 02/10/2019
ENDEREÇO AV JOSE DOS SANTOS DINIZ,880		CEP 32043-000		HORA ENTRADA/SAÍDA 11:13:00
MUNICIPIO CONTAGEM	FONE/FAX 3134896938	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055	

FATURA	001	30/11/2019	1.100,00
--------	-----	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO					
E 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

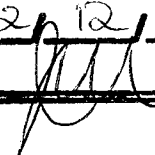
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA I-DEST/REM	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO						
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CS7	POP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
150302	RIA2 PRO TI MINI RITE WL CROMA BEGE - 57776709/	90214000	140	16108	UN	1,00	1.100,000 000	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITACAO ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000 Processo 045/2018													

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MID-5:DAE3A5473B5BA993CEA73611CD03D263 MERC ISENTA DE ICMS CONF CONVENIO ICMS 26 DE 24/09/10 ALIQ ZERO DE PIS e COFINS CONF LEI N 12.741 2012 Protocolo: 135190725634259 ANTONIA GERMANA SOARES - CATEGORIA C PEDIDO DE VENDA 226557	RESERVADO AO FISCO
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------

DATA: 02/12/19
DOCUMENTO: 640844
BANCO: CEF
CONTA: 3858-3

PAGUE-SE DATA: 02/12/19 ASS: 

000461



341-7

Comprovante de Entrega

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.			Vencimento 30/11/2019
Beneficiário CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA CNPJ: 33.060.302/0096-75			Agência/Código Beneficiário 047772007-2
Pagador ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE - APAE B			Nosso Número 109/00077016-5
Data do Processamento 02/10/2019	Nº do Documento 70 000002359	Espécie da Moeda R\$	(=) Valor do Documento 1.100,00
Recebí(emos) o boleto/Título com as características acima.		Data.	Assinatura.
Data	Entregador	Motivos de não entrega. (Para uso da empresa entregadora). <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (Anotar no verso)	



341-7

34191.09008 07701.650470 77200.720009 2 80890000110000

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.			Vencimento 30/11/2019
Beneficiário CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA CNPJ: 33.060.302/0096-75			Agência/Código Beneficiário 047772007-2
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV DOUTOR LINO DE MORAES LEME 255 - VILA PAULISTA, SAO PAULO, SP - CEP: 04360-001			
Data Documento 02/10/2019	Nº do Documento 70 000002359	Espécie Doc. DM	Acéite N
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie da Moeda R\$	Quantidade
Instruções (Texto de Responsabilidade do beneficiário)		Valor Moeda	
10% DE DESCONTO		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	
MORA DIA/COM. PERMANENCIA ... 1, , .		(-) Desconto/Abatimento	
		(-) Outras Deduções	
		(+) Mora/Multa	
		(+) 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 AV JOSE DOS SANTOS DINIZ 880-EUROPA 32043000 CONTAGEM - MG			Código de Baixa Autenticação Mecânica



341-7

34191.09008 07701.650470 77200.720009 2 80890000110000

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.			Vencimento 30/11/2019
Beneficiário CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA CNPJ: 33.060.302/0096-75			Agência/Código Beneficiário 047772007-2
Data Documento 02/10/2019	Nº do Documento 70 000002359	Espécie Doc. DM	Acéite N
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie da Moeda R\$	Quantidade
Instruções (Texto de Responsabilidade do beneficiário)		Valor Moeda	
10% DE DESCONTO		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	
MORA DIA/COM. PERMANENCIA ... 1, , .		(-) Desconto/Abatimento	
		(-) Outras Deduções	
		(+) Mora/Multa	
		(+) 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 AV JOSE DOS SANTOS DINIZ 880-EUROPA 32043000 CONTAGEM - MG			Código de Baixa Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



000462