



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco Receptor:</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 07702.560470 77200.720009 1 80890000220000
<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>	30/11/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	02/12/2019
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	2.200,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	220,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.980,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.980,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 2368 TELEX

<b>Data/hora da operação:</b>	02/12/2019 13:31:54
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	036679055
<b>Chave de segurança:</b>	J71GXF43KLQ95S9A

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

000492

**CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO**

RECEBEMOS DE CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

**ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CERT IV**  
 Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa  
 Contagem / MG - CEP - 32.043-000  
 Processo 045/2018

DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: \_\_\_\_\_

NF-e N. 000002368 SÉRIE 70

 <p><b>Identificação do emitente</b>  <b>CENTRO AUDITIVO TELEX LTD A</b>                  AV DOUTOR LINO DE MORAES LEME, 255                  VILA PAULISTA Cep:04360-001                  SAO PAULO/SP                  Fone: 551137360800</p>	<p><b>DANFE</b>                  DOCUMENTO AUXILIAR DA                  NOTA FISCAL ELETRÔNICA                  0-ENTRADA                  1-SAÍDA</p> <p>N. 000002368                  SÉRIE 70                  FOLHA 01/01</p>	
		<p><b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b>                  3519 1033 0603 0200 9675 5507 0000 0023 6810 0359 9929</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e                  www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135190725634281 02/10/2019 11:18:24-03:00

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZON CNPJ/CPF: 18.216.866/0003-20 DATA DE EMISSÃO: 02/10/2019

ENDEREÇO: AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 880 BAIRRO/DISTRITO: EUROPA CEP: 32043-000 DATA ENTRADA/SAÍDA: 02/10/2019

MUNICÍPIO: CONTAGEM FONE/FAX: 3134896938 UF: MG INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0032942490055 HORA ENTRADA/SAÍDA: 11:15:00

001									
30/11/2019									
2.200,00									

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

E DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.200,00
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: 2.200,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_ FRETE POR CONTA: 1-DEST/REM CÓDIGO ANTT: \_\_\_\_\_ PLACA DO VEÍCULO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_

QUANTIDADE: \_\_\_\_\_ ESPECIE: \_\_\_\_\_ MARCA: \_\_\_\_\_ NUMERAÇÃO: \_\_\_\_\_ PESO BRUTO: \_\_\_\_\_ PESO LÍQUIDO: \_\_\_\_\_

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD. / SERV.	NCM/SH	CS7	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
157460	SENSEI PRO SP 13 CROMA BEGE - 56592 777/5716808S	90214000	140	5108	UN	2,00	1.100,000 000	2.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

**CÁLCULO 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 2012 Protocolo: 135190725634281 ERIEL FRANCISCO RIBEIRO DA COSTA - CATEGORIA C PEDIDO DE VENDA 226573

RESERVADO AO FISCO

**DATA:** 02 / 12 / 19  
**DOCUMENTO:** 679055  
**BANCO:** CEF  
**CONTA:** 3258-3

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

520193

## CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO

ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV

Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa

Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000

## Comprovante de Entrega

Itaú Banco Itaú

341-7

Local de Pagamento		Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.		30/11/2019	
Beneficiário		Agência/Código Beneficiário	
CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA		047772007-2	
CNPJ: 33.060.302/0096-75		Nosso Número	
		109/00077025-6	
Data do Processamento	Nº do Documento	Espécie da Moeda	(=) Valor do Documento
02/10/2019	70 000002368	RS	2.200,00
Recebi(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)	

Itaú Banco Itaú

341-7

34191.09008 07702.560470 77200.720009 1 80890000220000

Local de Pagamento		Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.		30/11/2019	
Beneficiário		Agência/Código Beneficiário	
CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA		047772007-2	
CNPJ: 33.060.302/0096-75		Nosso Número	
		109/00077025-6	
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.	Data Processamento
02/10/2019	70 000002368	DM	02/10/2019
Uso do Banco	Carteira	Espécie da Moeda	Quantidade
	109	R\$	
		Valor Moeda	(=) Valor do Documento
			2.200,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do beneficiário)		(-) Desconto/Abatimento	
10% DE DESCONTO		(-) Outras Deduções	
		(+) Mora/Multa	
MORA DIA/COM. PERMANENCIA ... 2, , .		(+) Outros Acréscimo	
		(-) Valor Cobrado	
		2.200,00	
Pagador		Código de Baixa	
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE - APAE B (29858043-01) - CNPJ: 18.216.366/0003-20		Autenticação Mecânica	
AV JOSE DOS SANTOS DINIZ 880-EUROPA			
32043000 CONTAGEM - MG			
Sacador/Avalista			

Itaú Banco Itaú

341-7

34191.09008 07702.560470 77200.720009 1 80890000220000

Local de Pagamento		Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.		30/11/2019	
Beneficiário		Agência/Código Beneficiário	
CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA		047772007-2	
CNPJ: 33.060.302/0096-75		Nosso Número	
		109/00077025-6	
Data Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Data Processamento
02/10/2019	70 000002368	DM	02/10/2019
Uso do Banco	Carteira	Espécie da Moeda	Quantidade
	109	R\$	
		Valor Moeda	(=) Valor do Documento
			2.200,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do beneficiário)		(-) Desconto/Abatimento	
10% DE DESCONTO		(-) Outras Deduções	
		(+) Mora/Multa	
MORA DIA/COM. PERMANENCIA ... 2, , .		(+) Outros Acréscimo	
		(-) Valor Cobrado	
		2.200,00	
Pagador		Código de Baixa	
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE - APAE B (29858043-01) - CNPJ: 18.216.366/0003-20		Autenticação Mecânica	
AV JOSE DOS SANTOS DINIZ 880-EUROPA			
32043000 CONTAGEM - MG			
Sacador/Avalista		Ficha de Compensação	



000494