

## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITACAO  
ANTONIO DE OLIVEIRA - CER IV  
Av. José dos Santos Diniz, 889 - B. Europa  
Cortagem / MG - CEP - CEP 32.043-000  
Processo: 002/2019

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0086 / 003 / 00003858-3
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO PAIS AMIGOS EXCEPCION
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.216.366/0001-68

<b>Banco:</b>	341 - ITAU - 60701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0477 / 00000072007-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	33.060.302/0096-75
<b>Valor:</b>	R\$ 630,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	18216366000168
<b>Histórico:</b>	NF 10170 TELEX

<b>Data / Hora da operação:</b>	07/02/2020 14:40:39
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00125385
<b>Chave de segurança:</b>	C9UA93LUS7FQNT8J

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

002297

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

1

N. 000010170

SÉRIE 70

FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**

**3519 1233 0603 0200 9675 5507 0000 0101 7020 0232 6330**



NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

DADOS DA NF-E

3121 8216 3660 0032 0000 0000 0070 0002 2092

INSCRIÇÃO ESTADUAL

143793485110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

33.060.302/0096-75

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZON

CNPJ/CPF

18.216.366/0003-20

DATA DE EMISSÃO

09/12/2019

ENDEREÇO

AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 880

BAIRRO/DISTRITO

EUROPA

CEP

32043-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

09/12/2019

MUNICIPIO

CONTAGEM

FONE/FAX

3134896938

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0032942490055

HORA ENTRADA/SAÍDA

18:49:00

FATURA

001  
06/02/2020  
700,00

**CALCULO DO IMPOSTO**

VALOR 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
								VALOR TOTAL DA NOTA	700,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	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	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
001080205	RIA 312 WL DIR L 100 - SP1912009R/	90214000	040	6108	UN	1,00	700,000000	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

**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 043/2018

DATA: 07/02/20  
DOCUMENTO: 125385  
BANCO: CEF  
CONTA: 3858-3

**PAGUE-SE**  
DATA: 07/02/20  
ASS: [Assinatura]

**CALCULO DO ISSQN**

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

**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  
DANFE emitida em contingência  
Motivo da contingencia: legenda vermelha para o estado de SP: quando ha respostas negativas seguidas para uma consulta (falta Servico ou falha de conexao), com inicio em 09/12/2019 as 19:23:03. RAILDA PINTO CHAVES - TIPO B - LOCAL DE ENTREGA: A/C: Dayane Leal (CER IV) - AV. Jose dos Santos Diniz, 880, Bairro Europa, Contagem-MG CEP. 32043-000 - DESCONTO DE 10% NO BOLETO PEDIDO DE VENDA 234266

**RESERVADO AO FISCO**

Local de Pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.</b>			Vencimento <b>06/02/2020</b>
Beneficiário <b>CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA</b>			Agência/Código Beneficiário <b>0477/72007-2</b>
Pagador <b>ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE - APAE B</b>			Nosso Número <b>109/00081733-9</b>
Data do Processamento <b>09/12/2019</b>	Nº do Documento <b>70 000010170</b>	Especie da Moeda <b>R\$</b>	(=) Valor do Documento <b>700,00</b>
Recebi(emos) o boleto/Título com as características acima.	Data.	Assinatura.	
Data	Entregador	Motivos de não entrega. (Para uso da empresa entregadora). ( ) Mudou-se ( ) Recusado ( ) Desconhecido ( ) Ausente ( ) Não Procurado ( ) Falecido ( ) Não existe nº. indicado ( ) Endereço insuficiente ( ) Outros (Anotar no verso)	

Local de Pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.</b>					Vencimento <b>06/02/2020</b>
Beneficiário <b>CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA</b>					Agência/Código Beneficiário <b>0477/72007-2</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>09/12/2019</b>	Nº do Documento <b>70 000010170</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>09/12/2019</b>	Nosso Número <b>109/00081733-9</b>
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Especie da Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor do Documento <b>700,00</b>
Instruções (Texto de Responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
<b>DESCONTO DE 10%</b>					(-) Outras Deduções
<b>MORA DIA/COM. PERMANENCIA ... 0, , .</b>					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimo
					(=) Valor Cobrado <b>700,00</b>
Pagador <b>ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE - APAE B (29858043-01) - CNPJ: 18.216.366/0003-20</b> <b>AV JOSE DOS SANTOS DINIZ 880-EUROPA</b> <b>32043000 CONTAGEM - MG</b>					Código de Baixa <b>Autenticação Mecânica</b>

Local de Pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.</b>					Vencimento <b>06/02/2020</b>
Beneficiário <b>CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA</b>					Agência/Código Beneficiário <b>0477/72007-2</b>
Pagador <b>ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE - APAE B</b>					Nosso Número <b>109/00081733-9</b>
Data Documento <b>09/12/2019</b>	Nº do Documento <b>70 000010170</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>09/12/2019</b>	(=) Valor do Documento <b>700,00</b>
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Especie da Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor Moeda	(-) Desconto/Abatimento
Instruções (Texto de Responsabilidade do beneficiário)					(-) Outras Deduções
<b>DESCONTO DE 10%</b>					(+) Mora/Multa
<b>MORA DIA/COM. PERMANENCIA ... 0, , .</b>					(+) Outros Acréscimo
					(=) Valor Cobrado <b>700,00</b>
Pagador <b>ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE - APAE B (29858043-01) - CNPJ: 18.216.366/0003-20</b> <b>AV JOSE DOS SANTOS DINIZ 880-EUROPA</b> <b>32043000 CONTAGEM - MG</b>					Código de Baixa <b>Autenticação Mecânica</b> <b>Ficha de Compensação</b>

