



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

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|--------------------------------|----------------------------------|
| Banco Recebedor: | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL |
| Pagador Final / Efetivo | |
| CPF/CNPJ: | 18.216.366/0001-68 |
| Nome: | ASSOCIACAO PAIS AMIGOS EXCEPCION |
| Conta de débito: | 0086 / 003 / 00003858-3 |

| | |
|--|---|
| Representação numérica do código de barras: | 34191.09008 08252.580470 77200.720009 3 81670000220000 |
| 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 EXCEPCION |
| CPF/CNPJ: | 18.216.366/0001-68 |

| | |
|--|----------------|
| Data do Vencimento: | 16/02/2020 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 17/02/2020 |
| Valor Nominal do Boleto: | 2.200,00 |
| Juros (R\$): | 0,00 |
| IOF (R\$): | 0,00 |
| Multa (R\$): | 0,00 |
| Desconto (R\$): | 220,00 |
| Abatimento (R\$): | 0,00 |
| Valor Calculado (R\$): | 1.980,00 |
| Valor Pago (R\$): | 1.980,00 |
| Identificação do Pagamento: | NF 11290 TELEX |

Data/hora da operação: 17/02/2020 17:28:43

Código da operação: 048120950
Chave de segurança: P1ZH30K64V6X3L0V

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

002714

Identificação do emitente
CENTRO AUDITIVO TELEXLTD 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. 000011290
 SÉRIE 70
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3519 1233 0603 0200 9675 5507 0000 0112 9010 0224 8334

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: 135190968295395 19/12/2019 15:14:08-03:00

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: 19/12/2019
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 19/12/2019
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 15:11:00

CALCULO DO IMPOSTO
 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: 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:
 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 | 1.100,000 | 2.200,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00% | 0,00% |
| 210281100 | SUMO DM - 437625/439147/0 | | | | | | 000 | | | | | | |

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
 Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
 Colíagem / MG - CEP - 32.043-000
 Processo 045/2018

[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 126 DE 24/09/10 ALIQ ZERO DE PIS e COFINS CONF LEI N 12.741 2012
 Protocolo: 135190968295395
 LARISSA GABRIELLE PEREIRA SILVA - TIPO C PEDIDO DE VENDA 236216

RESERVADO AO FISCO
PAGUE-SE
 DATA: 17/02/20
 ASS: *[Handwritten signature]*

DATA: 17/02/20
 DOCUMENTO: 120950
 BANCO: CEF
 CONTA: 3858-3

002715

[Handwritten mark]

| | | | |
|--|-----------------|--|--|
| Local de Pagamento | | | Vencimento |
| ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ. | | | 16/02/2020 |
| Beneficiário | | CNPJ: 33.060.302/0096-75 | Agência/Código Beneficiário |
| CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA | | | 0477/72007-2 |
| Pagador | | | Nosso Número |
| ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE - APAE B | | | 109/00082525-8 |
| Data do Processamento | Nº do Documento | Espécie da Moeda | (=) Valor do Documento |
| 19/12/2019 | 70 000011290 | R\$ | 2.200,00 |
| 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 | | | Vencimento |
| ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ. | | | 16/02/2020 |
| Beneficiário | | CNPJ: 33.060.302/0096-75 | Agência/Código Beneficiário |
| CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA | | | 0477/72007-2 |
| 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. / Aceite | Data Processamento |
| 19/12/2019 | 70 000011290 | DM N | 19/12/2019 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie da Moeda | Quantidade |
| | 109 | R\$ | |
| | | Valor Moeda | |
| Instruções (Texto de Responsabilidade do beneficiário) | | | (-) Desconto/Abatimento |
| DESCONTO DE 10% | | | (-) Outras Deduções |
| MORA DIA/COM. PERMANENCIA ... 2 , , . | | | (+) Mora/Multa |
| | | | (+) Outros Acréscimo |
| | | | (=) Valor Cobrado |
| | | | 2.200,00 |
| Pagador | | ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE - APAE B (29858043-01) - CNPJ: 18.216.366/0003-20 | |
| Sacador/Avalista | | AV JOSE DOS SANTOS DINIZ 880-EUROPA 32043000 CONTAGEM - MG | |
| | | | Código de Baixa |
| | | | Autenticação Mecânica |

| | | | |
|--|-----------------|--|-----------------------------|
| Local de Pagamento | | | Vencimento |
| ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ. | | | 16/02/2020 |
| Beneficiário | | CNPJ: 33.060.302/0096-75 | Agência/Código Beneficiário |
| CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA | | | 0477/72007-2 |
| Data Documento | Nº do Documento | Espécie Doc. / Aceite | Data Processamento |
| 19/12/2019 | 70 000011290 | DM N | 19/12/2019 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie da Moeda | Quantidade |
| | 109 | R\$ | |
| | | Valor Moeda | |
| Instruções (Texto de Responsabilidade do beneficiário) | | | (-) Desconto/Abatimento |
| DESCONTO DE 10% | | | (-) Outras Deduções |
| MORA DIA/COM. PERMANENCIA ... 2 , , . | | | (+) Mora/Multa |
| | | | (+) Outros Acréscimo |
| | | | (=) Valor Cobrado |
| | | | 2.200,00 |
| Pagador | | ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE - APAE B (29858043-01) - CNPJ: 18.216.366/0003-20 | |
| Sacador/Avalista | | AV JOSE DOS SANTOS DINIZ 880-EUROPA 32043000 CONTAGEM - MG | |
| | | | Código de Baixa |
| | | | Autenticação Mecânica |
| | | | Ficha de Compensação |



002716