

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

<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 EXCEPCION
<b>Conta de débito:</b>	0086 / 003 / 00003858-3

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09008 08272.620470 77200.720009 7 81710000140000
<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 EXCEPCION
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.216.366/0001-68

<b>Data do Vencimento:</b>	20/02/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	20/02/2020
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	1.400,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	140,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.260,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.260,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 11641 TELEX

**Data/hora da operação:** 20/02/2020 14:55:14

<b>Código da operação:</b>	051618114
<b>Chave de segurança:</b>	QWHTQ0K75AK43FJX

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

002959

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. 000011641  
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-SAÍDA  
N. 000011641  
SÉRIE 70  
FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
3519 1233 0603 0200 9675 5507 0000 0116 4110 0713 8879

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  
135190976754965 23/12/2019 11:30:47-03:00

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 23/12/2019

ENDEREÇO AV JOSE DOS SANTOS DINIZ,880 BAIRRO/DISTRITO EUROPA CEP 32043-000 DATA ENTRADA/SAÍDA 23/12/2019

MUNICIPIO CONTAGEM FONE/FAX 3134896938 UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055 HORA ENTRADA/SAÍDA 11:28:00

FATURA  
001  
20/02/2020  
1.400,00

VALOR DO ICMS		BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		1.400,00	
VALOR DO FRETE		DESCONTO		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		1.400,00	

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	1,00	700,00000	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
2103423000	CHILI SP5 BTE 13 CROMA BEGE - 60089												
0	936/												
133192	RIA MINI RITE CROMA BEGE - 58114943	90214000	140	6108	UN	1,00	700,00000	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, 889 - B. Europa  
Cotagema / MG - CER - CEP 32.043-000  
Processo 046/2019

*[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: 135190976754965  
LUIZ GONZAGA RIBEIRO - CAT B PEDIDO DE VENDA 236802

RESERVADO AO FISCO

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

DATA: 20/02/20  
DOCUMENTO: 618114  
BANCO: CER  
CONTA: 3858-3

002960

Local de Pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.</b>		Vencimento 20/02/2020	
Beneficiário CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA		CNPJ: 33.060.302/0096-75	
Pagador ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE - APAE B		Agência/Código Beneficiário 0477/72007-2	
Data do Processamento 23/12/2019	Nº do Documento 70 000011641	Especie da Moeda R\$	Nosso Número 109/00082726-2
Recebi(emos) o boleto/Título com as características acima.	Data.	Assinatura.	(=) Valor do Documento 1.400,00
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 20/02/2020	
Beneficiário CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA		CNPJ: 33.060.302/0096-75	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV DOUTOR LINO DE MORAES LEME 255 - VILA PAULISTA, SAO PAULO, SP - CEP: 04360-001		Agência/Código Beneficiário 0477/72007-2	
Data Documento 23/12/2019	Nº do Documento 70 000011641	Especie Doc. DM	Aceite N
Uso do Banco	Carteira 109	Especie da Moeda R\$	Data Processamento 23/12/2019
Instruções (Texto de Responsabilidade do beneficiário)		Quantidade	Valor Moeda
10% de Desconto		Nosso Número 109/00082726-2	
MORA DIA/COM. PERMANENCIA ... 1, , .		(=) Valor do Documento 1.400,00	
		(-) Desconto/Abatimento	
		(-) Outras Deduções	
		(+) Mora/Multa	
		(+) Outros Acréscimo	
		(=) Valor Cobrado 1.400,00	
Pagador ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE - APAE B (29858043-01) - CNPJ: 18.216.366/0003-20		Código de Baixa Autenticação Mecânica	
Sacador/Avalista			

**CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO**  
**ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV**  
 Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa  
 Coltagem / MG - CEP - 32.043-000  
 Processo 043/8010

Local de Pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.</b>		Vencimento 20/02/2020	
Beneficiário CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA		CNPJ: 33.060.302/0096-75	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV DOUTOR LINO DE MORAES LEME 255 - VILA PAULISTA, SAO PAULO, SP - CEP: 04360-001		Agência/Código Beneficiário 0477/72007-2	
Data Documento 23/12/2019	Nº do Documento 70 000011641	Especie Doc. DM	Aceite N
Uso do Banco	Carteira 109	Especie da Moeda R\$	Data Processamento 23/12/2019
Instruções (Texto de Responsabilidade do beneficiário)		Quantidade	Valor Moeda
10% de Desconto		Nosso Número 109/00082726-2	
MORA DIA/COM. PERMANENCIA ... 1, , .		(=) Valor do Documento 1.400,00	
		(-) Desconto/Abatimento	
		(-) Outras Deduções	
		(+) Mora/Multa	
		(+) Outros Acréscimo	
		(=) Valor Cobrado 1.400,00	
Pagador ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE - APAE B (29858043-01) - CNPJ: 18.216.366/0003-20		Código de Baixa Autenticação Mecânica	
Sacador/Avalista		Ficha de Compensação	



002961