



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
 Colítagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
 Processo 045/2019

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 08493.400470 77200.720009 1 82160000140000
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:	05/04/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	06/04/2020
Valor Nominal do Boleto:	1.400,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	140,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.260,00
Valor Pago (R\$):	1.260,00
Identificação do Pagamento:	NF 16170 TELEX

Data/hora da operação:	06/04/2020 14:40:36
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	097971972
Chave de segurança:	HW9FQPVS4C1CTLA1

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

001326

RECEBEMOS DE CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AGLADO		NF-e N. 000016170 SERIE 70
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>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</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA</p> <p>N. 000016170 SÉRIE 70 FOLHA 01/01</p>		
		<p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3520 0233 0603 0200 9675 5507 0000 0161 7011 0016 3663</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 135200102814207 06/02/2020 10.28.31-03.00
---	--

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

DESTINATARIO/REMETENTE			DATA DE EMISSÃO 06/02/2020
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZON	CNPJ/CPF 18.216.366/0003-20	DATA ENTRADA/SAÍDA 06/02/2020	
ENDEREÇO AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 880	BAIRRO/DISTRITO EUROPA	CEP 32043-000	HORA ENTRADA/SAÍDA 10:26:00
MUNICIPIO CONTAGEM	FONE/FAX 3134896938	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055

FATURA 001 05/04/2020 1.400,00									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.400,00
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 1.400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		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 LÍQUIDO	

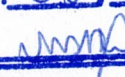
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
133175	RIA MINI BTE 85 CROMA BEGE - 592199 4759614491/	90214000	140	6108	UN	2,00	700,00000	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Handwritten signature

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

DATA: 06 / 04 / 20
DOCUMENTO: 971972
BANCO: CEF
CONTA: 3858-3

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

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 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: 135200102814207 MARIA FATIMA FONSECA - CATEGORIA B PEDIDO DE VENDA 241442</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <div style="border: 2px solid blue; padding: 10px; text-align: center;"> <p>PAGUE-SE</p> <p>DATA: 06 / 04 / 20</p> <p>ASS: </p> </div>
---	--

001327

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.			Vencimento 05/04/2020
Beneficiário CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA		CNPJ: 33.060.302/0096-75	Agência/Código Beneficiário 04777/2007-2
Pagador ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE - APAE B			Nosso Número 109/00084934-0
Data do Processamento 06/02/2020	Nº do Documento 70 000016170	Espécie da Moeda R\$	(=) Valor do Documento 1.400,00
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 ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.			Vencimento 05/04/2020
Beneficiário CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA		CNPJ: 33.060.302/0096-75	Agência/Código Beneficiário 04777/2007-2
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV DOUTOR LINO DE MORAES LEME 255 - VILA PAULISTA, SAO PAULO, SP - CEP: 04360-001			
Data Documento 06/02/2020	Nº do Documento 70 000016170	Espécie Doc. DM	Aceite N
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie da Moeda R\$	Data Processamento 06/02/2020
Instruções (Texto de Responsabilidade do beneficiário)		Quantidade	Valor Moeda
10% DE DESCONTO			
MORA DIA/COM. PERMANENCIA ... 1, , .			
<p style="text-align: center;">CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa Cotagema / MG - CEP - 32.043-000 Processo 045/2018</p>			
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			Nosso Número 109/00084934-0
Sacador/Avalista			(=) Valor do Documento 1.400,00
			(-) Desconto/Abatimento
			(-) Outras Deduções
			(+) Mora/Multa
			(+) Outros Acréscimo
			(=) Valor Cobrado 1.400,00
			Código de Baixa Autenticação Mecânica

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.			Vencimento 05/04/2020
Beneficiário CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA		CNPJ: 33.060.302/0096-75	Agência/Código Beneficiário 04777/2007-2
Data Documento 06/02/2020	Nº do Documento 70 000016170	Espécie Doc. DM	Aceite N
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie da Moeda R\$	Data Processamento 06/02/2020
Instruções (Texto de Responsabilidade do beneficiário)		Quantidade	Valor Moeda
10% DE DESCONTO			
MORA DIA/COM. PERMANENCIA ... 1, , .			
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			Nosso Número 109/00084934-0
Sacador/Avalista			(=) Valor do Documento 1.400,00
			(-) Desconto/Abatimento
			(-) Outras Deduções
			(+) Mora/Multa
			(+) Outros Acréscimo
			(=) Valor Cobrado 1.400,00
			Código de Baixa Autenticação Mecânica
			Ficha de Compensação



001328