



**CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO**  
**ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV**  
 Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa  
 Colítagem / MG - CEP - CEP 32.043-005  
 Processo 045/2018

## Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Recebedor:</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 08665.260470 77200.720009 2 82410000220000
<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>	30/04/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	30/04/2020
<b>Valor Nominal do Boletto:</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 18542 TELEX

<b>Data/hora da operação:</b>	30/04/2020 13:02:23
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	021375296
<b>Chave de segurança:</b>	EP65MMEGTGZ506ZZ

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

**Identificação do emitente**  
**CENTRO AUDITIVO TELEX LTD A**  
AV DOUTOR LINO DE MORAES LEME, 883  
VILA PAULISTA Cep:04360-001  
SAO PAULO/SP  
Fone: 551137360800

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA  
1-SAÍDA  
N. 000018542  
SÉRIE 70  
FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
3520 0333 0603 0200 9675 5507 0000 0185 4211 0026 0987

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**  
135200171127318 02/03/2020 12:05:27-03:00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
143793485110

**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**

**CNPJ/CPF**  
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

**DATA DE EMISSÃO**  
02/03/2020

**ENDEREÇO**  
AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 880

**BAIRRO/DISTRITO**  
EUROPA

**CEP**  
32043-000

**DATA ENTRADA/SAÍDA**  
02/03/2020

**MUNICÍPIO**  
CONTAGEM

**FONE/FAX**  
3134896938

**UF**  
MG

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
0032942490055

**HORA ENTRADA/SAÍDA**  
12:03:00

**FATURA**  
001  
30/04/2020  
2.200,00

CALCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE 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**

**MUNICÍPIO**

**UF**

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

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	5108	UN	2,00	1.100,000 000	2.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
150302	RIA2 PRO TI MINI RITE WL. CROMA BEGE - 53758972/57435773/												

**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 048/2018

**DATA:** 30/04/20  
**DOCUMENTO:** 375296  
**BANCO:** CEP  
**CONTA:** 3858-3

**CALCULO DO ISSQN**

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL**  
50537296

**VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS**


**BASE DE CÁLCULO DO ISSQN**

**VALOR DO ISSQN**

**DADOS ADICIONAIS**

**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: 135200171127318  
VIVIANI APARECIDA BATISTA - CATEGORIA C PEDIDO DE VENDA 2444096

**RESERVADO AO FISCO**

**PAGUE-SE**  
**DATA:** 30/04/20  
**ASS:** 



Local de Pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.</b>		Vencimento <b>30/04/2020</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>109/00086652-6</b>
Data do Processamento <b>02/03/2020</b>	Nº do Documento <b>70 000018542</b>	Especie da Moeda <b>R\$</b>
Recebi(emos) o boleto/Título com as características acima.		(=) Valor do Documento <b>2.200,00</b>
Data	Entregador	Assinatura.
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)		

Local de Pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.</b>		Vencimento <b>30/04/2020</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, 883 - VILA PAULISTA, SAO PAULO, SP - CEP: 04360-001</b>		CNPJ: <b>33.060.302/0096-75</b>
Data Documento <b>02/03/2020</b>	Nº do Documento <b>70 000018542</b>	Espécie Doc. Aceite Data Processamento <b>DM N 02/03/2020</b>
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Espécie da Moeda Quantidade Valor Moeda <b>R\$</b>
Instruções (Texto de Responsabilidade do beneficiário)		(-) Desconto/Abatimento
<b>10% DE DESCONTO</b>		(-) Outras Deduções
<b>MORA DIA/COM. PERMANENCIA ... 2 , , .</b>		(+) Mora/Multa
		(+) Outros Acréscimo
		(=) Valor Cobrado <b>2.200,00</b>
Pagador <b>ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE - APAE B (29858043-01) - CNPJ: 18.216.366/0003-20</b>		
Sacador/Avalista <b>AV JOSE DOS SANTOS DINIZ 880-EUROPA 32043000 CONTAGEM - MG</b>		Código de Baixa <b>Autenticação Mecânica</b>

**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**

Local de Pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.</b>		Vencimento <b>30/04/2020</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, 883 - VILA PAULISTA, SAO PAULO, SP - CEP: 04360-001</b>		CNPJ: <b>33.060.302/0096-75</b>
Data Documento <b>02/03/2020</b>	Nº do Documento <b>70 000018542</b>	Espécie Doc. Aceite Data Processamento <b>DM N 02/03/2020</b>
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Espécie da Moeda Quantidade Valor Moeda <b>R\$</b>
Instruções (Texto de Responsabilidade do beneficiário)		(-) Desconto/Abatimento
<b>10% DE DESCONTO</b>		(-) Outras Deduções
<b>MORA DIA/COM. PERMANENCIA ... 2 , , .</b>		(+) Mora/Multa
		(+) Outros Acréscimo
		(=) Valor Cobrado <b>2.200,00</b>
Pagador <b>ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE - APAE B (29858043-01) - CNPJ: 18.216.366/0003-20</b>		
Sacador/Avalista <b>AV JOSE DOS SANTOS DINIZ 880-EUROPA 32043000 CONTAGEM - MG</b>		Código de Baixa <b>Autenticação Mecânica</b> <b>Ficha de Compensação</b>



**001610**