



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

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	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 08665.420470 77200.720009 3 82410000220000
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:	30/04/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	30/04/2020
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 18544 TELEX

Data/hora da operação:	30/04/2020 13:03:39
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	021376799
Chave de segurança:	U8015LQ29AJPUXY5

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

RECEBEMOS DE CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000018544 SÉRIE 70
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>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</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1</p> <p>N. 000018544 SÉRIE 70 FOLHA 01/01</p>	
	<p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3520 0333 0603 0200 9675 5507 0000 0185 4411 0013 5540</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 135200171127325 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		DATA DE EMISSÃO 02/03/2020	
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZON	CNPJ/CPF 18.213.366/0003-20	DATA ENTRADA/SAÍDA 02/03/2020	
ENDEREÇO AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 880	BAIRRO/DISTRITO EUROPA	CEP 32043-000	HORA ENTRADA/SAÍDA 12:03:00
MUNICIPIO CONTAGEM	FONE/FAX 3134896938	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942496055
FATURA			
001			
30/04/2020			
2.200,00			

CALCULO DO IMPOSTO					
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		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.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
157460	SENSEI PRO SP 13 CROMA BEGE - 57163 036/59878193/	90214000	140	6108	UN	2,00	1.100,000 000	2.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

DATA: 30 / 04 / 20

DOCUMENTO: 376799

BANCO: CEF

CONTA: 3858-3

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITACÃO

ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CEN. IV

Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa

Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000

Processo 045/2018

PAGUE-SE

DATA: 30 / 04 / 20

ASS: *[assinatura]*

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 C OFINS CONF LEI N 12.741 2012 Protocolo: 135200171127325 EDUARDO ACACIO PRIMO VIDEIRA DA SILVA - CATEGORIA C PEDIDO DE VENDA 244098	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Local de Pagamento		ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.		Vencimento	30/04/2020
Beneficiário		CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA		Agência/Código Beneficiário	047772007-2
Pagador		ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE - APAE B		Nosso Número	109/00086654-2
Data do Processamento	Nº do Documento	Espécie da Moeda	R\$	(=) Valor do Documento	2.200,00
02/03/2020	70 000018544				
Recebi(emos) o boleto/Título com as características acima.	Data.	Assinatura.			
Data	Entregador			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		ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.		Vencimento	30/04/2020
Beneficiário		CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA		Agência/Código Beneficiário	047772007-2
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista		AV DOUTOR LINO DE MORAES LEME, 883 - VILA PAULISTA, SAO PAULO, SP - CEP: 04360-001			
Data Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
02/03/2020	70 000018544	DM	N	02/03/2020	109/00086654-2
Uso do Banco	Carteira	Espécie da Moeda	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor do Documento
	109	R\$			2.200,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
10% DE DESCONTO					(-) Outras Deduções
CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO ANTONIO DE OLIVEIRA - CER IV Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000 Processo 046/2018					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimo
MORA DIA/COM. PERMANENCIA ... 2 , , .					(=) 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	32043000 CONTAGEM - MG				
					Código de Baixa
					Autenticação Mecânica

Local de Pagamento		ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.		Vencimento	30/04/2020
Beneficiário		CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA		Agência/Código Beneficiário	047772007-2
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista		AV DOUTOR LINO DE MORAES LEME, 883 - VILA PAULISTA, SAO PAULO, SP - CEP: 04360-001			
Data Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
02/03/2020	70 000018544	DM	N	02/03/2020	109/00086654-2
Uso do Banco	Carteira	Espécie da Moeda	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor do Documento
	109	R\$			2.200,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
10% DE DESCONTO					(-) Outras Deduções
CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO ANTONIO DE OLIVEIRA - CER IV Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000 Processo 046/2018					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimo
MORA DIA/COM. PERMANENCIA ... 2 , , .					(=) 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	32043000 CONTAGEM - MG				
					Código de Baixa
					Autenticação Mecânica
					Ficha de Compensação

