



Comprovante de Pagamento de Boletô

Via Internet Banking CAIXA

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
 Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
 Curitiba / MG - CEP - CEP 32.043-000
 Processo 846/2018

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 08665.590470 77200.720009 1 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 Boletô:	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 18545 TELEX

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

Código da operação:	021377498
Chave de segurança:	UH9AZ919W07G9NRY

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

001621

RECEBEMOS DE CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000018545 SÉRIE 70
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do emitente CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA 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. 000018545 SÉRIE 70 FOLHA 01/01	CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3520 0333 0603 0200 9675 5507 0000 0185 4511 0002 6331	
	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 135200171127327 02/03/2020 12:05:27-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 143793485110	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIG. CNPJ/CPF 33.060.302/0096-75

DESTINATARIO/REMETENTE		DATA DE EMISSÃO 02/03/2020	
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	DATA ENTRADA/SAÍDA 02/03/2020
MUNICIPIO CONTAGEM	FONE/FAX 3134896938	UF MG	HORA ENTRADA/SAÍDA 12:03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055			

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
2102811100	SUMO DM - 440998/441026/	90214000	140	6108	UN	2,00	1.100,000	2.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
0							000						

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
 Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
 Contagem / MG - CEP - CEP 32043-000
 Processo 845/2018

DATA: 30 / 04 / 20
 DOCUMENTO: 377498
 BANCO: CEF
 CONTA: 3858-3

PAGUE-SE

DATA: 30 / 04 / 20
 ASS: 

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MERCISENTA DE ICMS CONF CONVENIO ICMS 126 DE 24/09/10 ALIQ ZERO DE PIS e COFINS CONF LEI N 12.741 2012 Protocolo: 135200171127327 ACENOR GOMES DE SOUZA - CATEGORIA C PEDIDO DE VENDA 244099	

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	0477/72007-2
Pagador		ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE - APAE B		Nosso Número	109/00086655-9
Data do Processamento	Nº do Documento	Espécie da Moeda	R\$	(=) Valor do Documento	2.200,00
02/03/2020	70 000018545				
Recebi(emos) o boleto/Título com as características acima.	Data.	Assinatura.			
Data	Entregador	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente (Para uso da empresa entregadora.) <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <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	0477/72007-2
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista		AV DOUTOR LINO DE MORAES LEME, 883 - VILA PAULISTA, SAO PAULO, SP - CEP: 04360-001		CNPJ: 33.060.302/0096-75	
Data Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
02/03/2020	70 000018545	DM	N	02/03/2020	109/00086655-9
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
<p style="text-align: center;">CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CEN IV Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000 Processo 046/2018</p>					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimo
					(=) Valor Cobrado
Pagador					2.200,00
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE - APAE B (29858043-01) - CNPJ: 18.216.366/0003-20					
Sacador/Avalista					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	0477/72007-2
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista		AV JOSE DOS SANTOS DINIZ 880-EUROPA		CNPJ: 33.060.302/0096-75	
Data Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
02/03/2020	70 000018545	DM	N	02/03/2020	109/00086655-9
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
<p style="text-align: center;">CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CEN IV Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000 Processo 046/2018</p>					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimo
					(=) Valor Cobrado
Pagador					2.200,00
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE - APAE B (29858043-01) - CNPJ: 18.216.366/0003-20					
Sacador/Avalista					Código de Baixa
					Autenticação Mecânica
					Ficha de Compensação

