



RECLAMAMOS DE CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000073741 SÉRIE 55
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 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. 000073741 SÉRIE 55 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3519 0233 0603 0200 9675 5505 5000 0737 4110 0253 8857 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	

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

DESTINATARIO/REMETENTE			DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	18/02/2019
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZON		18.216.366/0003-20	DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	18/02/2019
AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 880		EUROPA	HORA ENTRADA/SAÍDA
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	15:51:00
CONTAGEM	3134896938	MG	
FATURA		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
001		0032942490055	
18/04/2019			
700,00			

CALCULO DO IMPOSTO	BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	0,00	700,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	700,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO			1-DEST/REM			CNPJ/CPF
QUANTIDADE			MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
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
2103423000	CHILI SP5 BFE 13 CROMA BEGE - 54642	90214000	140	6108	UN	1,00	700,000000	700,00	0,00	0,96	0,00	0,00%	0,00%
0	0637							0					

Mov 8385
 VENC 18/04/19
 AUDITIVA

LANÇADO

[Handwritten signature]

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD-5:DAE3A5473B5BA993CEA73611CD03D263 MERC ISENTA DE ICMS CONF CONVENIO ICMS 126 DE 24/09 10 ALIQ ZERO DE PIS e COFINS CONF LEI N 12.741 2017 Protocolo: 135190121873678 JOAO MARTINS DA SILVA - TIPO B PEDIDO DE VENDA 070940 CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV Av. José dos Santos Diniz, 880 - B Europa Contagem / MG - CEP - CEP 33.043-000 Processo 042/2018	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.			Vencimento 18/04/2019
Beneficiário CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA		CNPJ: 33.060.302/0096-75	Agência/Código Beneficiário 0477/72007-2
Pagador ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE - APAE B			Nosso Número 109/00064033-5
Data do Processamento 18/02/2019	Nº do Documento 55 000073741	Especie da Moeda R\$	(=) Valor do Documento 700,00
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 18/04/2019
Beneficiário CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA		CNPJ: 33.060.302/0096-75	Agência/Código Beneficiário 0477/72007-2
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV DOUTOR LINO DE MORAES LEME 255 - VILA PAULISTA, SAO PAULO, SP - CEP: 04360-001			
Data Documento 18/02/2019	Nº do Documento 55 000073741	Especie Doc. Aceite DM N	Data Processamento 18/02/2019
Uso do Banco	Carteira 109	Especie da Moeda: Quantidade R\$	Valor Moeda
Instruções (Texto de Responsabilidade do beneficiário)			(-) Desconto/Abatimento
10% de desconto			(-) Outras Deduções
MORA DIA/COM. PERMANENCIA ... 0, , .			(+) Mora/Multa
			(+) Outros Acréscimo
			(=) Valor Cobrado 700,00
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			
Sacador/Avalista			Código de Baixa Autenticação Mecânica

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.			Vencimento 18/04/2019
Beneficiário CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA		CNPJ: 33.060.302/0096-75	Agência/Código Beneficiário 0477/72007-2
Data Documento 18/02/2019	Nº do Documento 55 000073741	Especie Doc. Aceite DM N	Data Processamento 18/02/2019
Uso do Banco	Carteira 109	Especie da Moeda: Quantidade R\$	Valor Moeda
Instruções (Texto de Responsabilidade do beneficiário)			(-) Desconto/Abatimento
10% de desconto			(-) Outras Deduções
MORA DIA/COM. PERMANENCIA ... 0, , .			(+) Mora/Multa
			(+) Outros Acréscimo
			(=) Valor Cobrado 700,00
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			
Sacador/Avalista			Código de Baixa Autenticação Mecânica Ficha de Compensação





2ª Via - 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 EXEPCIONA
Conta de débito:	0086 / 003 / 00003858-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.0900 80640.335047 07720.072000 9 378630000070000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	

Data do Vencimento:	18/04/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	18/04/2019
Valor Nominal do Boleto:	0,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	0,00
Valor Pago (R\$):	630,00
Identificação do Pagamento:	NF 73741

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

Data/hora da operação:	18/04/2019 06:51:00
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	000780113
Chave de segurança:	ZA8QKZRS3SQXTJ8X

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