

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	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 80644.063047 07720.072000 9 578630000450000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	

Data do Vencimento:	18/04/2019	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 de Efetivação / Agendamento:	18/04/2019	
Valor Nominal do Bolet:	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\$):	3.825,00	
Identificação do Pagamento:	NF 73769	

Data/hora da operação:	18/04/2019 06:51:02
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	000780246
Chave de segurança:	682NXSK9ZV91C5P8

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

REGISTREMOS DE CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000073769 SÉRIE 55
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	


P.C.

 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 1-SAÍDA		 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3519 0233 0603 0200 9675 5505 5000 0737 6910 0011 5356 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 135190122273852 18/02/2019 17:20:16-03:00
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 143793485110	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ 33.060.302/0096-75

DESTINATARIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZON ENDEREÇO AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 880 MUNICIPIO CONTAGEM FATURA 001 18/04/2019 4.500,00	CNPJ/CPF 18.216.366/0003-20	DATA DE EMISSÃO 18/02/2019 DATA ENTRADA/SAÍDA 18/02/2019 HORA ENTRADA/SAÍDA 17:18:00
BAIRRO/DISTRITO EUROPA CEP 32043-000	UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055	

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	4.500,00	
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	4.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		1-DEST/REM				
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
001369000	APARELHO AMIGO DE AMPLIFICACAO SONO RA - TELEFON 2 R12 - 123627	90214000	140	6108	UN	1,00	4.500,000 000	4.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: left;"> <p>MOV 8404</p> <p>VENC 18/04/19</p> <p>AUDITIVA</p> </div> <div style="text-align: center;">  </div> </div>													

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: 135190122273852 DAVY LUCAS MOREIRA BRAGA - SISTEMA FM PEDIDO DE VENDA 070968 CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO ANTONIO DE OLIVEIRA - CER IV Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa Contagem / MG - CEP - CEP 32043-000 Processo 042/2018	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



341-7

Comprovante de Entrega

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.		Vencimento 18/04/2019	
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 109/00064406-3	
Data do Processamento 18/02/2019	Nº do Documento 55 000073769	Especie da Moeda R\$	(=) Valor do Documento 4.500,00
Recebí(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)	



341-7

34191.09008 06440.630470 77200.720009 5 78630000450000

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.		Vencimento 18/04/2019	
Beneficiário CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA		Agência/Código Beneficiário 0477/72007-2	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista V DOUTOR LINO DE MORAES LEME 255 - VILA PAULISTA, SAO PAULO, SP - CEP: 04360-001			
Data Documento 18/02/2019	Nº do Documento 55 000073769	Especie Doc. DM	Aceite N
Data Processamento 18/02/2019		Nosso Número 109/00064406-3	
Uso do Banco	Carteira 109	Especie da Moeda R\$	Quantidade
Valor Moeda		(=) Valor do Documento 4.500,00	
Instruções (Texto de Responsabilidade do beneficiário)			(-) Desconto/Abatimento
15% DESCONTO			(-) Outras Deduções
MORA DIA/COM. PERMANENCIA ... 4, , .			(+) Mora/Multa
			(+) Outros Acréscimo
			(=) Valor Cobrado 4.500,00
Pagador 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



341-7

34191.09008 06440.630470 77200.720009 5 78630000450000

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.		Vencimento 18/04/2019	
Beneficiário CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA		Agência/Código Beneficiário 0477/72007-2	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista V DOUTOR LINO DE MORAES LEME 255 - VILA PAULISTA, SAO PAULO, SP - CEP: 04360-001			
Data Documento 18/02/2019	Nº do Documento 55 000073769	Especie Doc. DM	Aceite N
Data Processamento 18/02/2019		Nosso Número 109/00064406-3	
Uso do Banco	Carteira 109	Especie da Moeda R\$	Quantidade
Valor Moeda		(=) Valor do Documento 4.500,00	
Instruções (Texto de Responsabilidade do beneficiário)			(-) Desconto/Abatimento
15% DESCONTO			(-) Outras Deduções
MORA DIA/COM. PERMANENCIA ... 4, , .			(+) Mora/Multa
			(+) Outros Acréscimo
			(=) Valor Cobrado 4.500,00
Pagador 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

