

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

Representação numérica do código de barras:	34191.57908 35772.393035 82187.680002 1 78860000220000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	JF DANAVOX MINAS LTDA
Nome/Razão Social:	JF DANAVOX MINAS LTDA
CPF/CNPJ:	05.385.991/0001-91
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	JF DANAVOX MINAS LTDA
CPF/CNPJ:	05.385.991/0001-91
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	AS.D PAIS E AMIGOS EXP BH APAE
CPF/CNPJ:	18.216.366/0003-20
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO PAIS AMIGOS EXEPCIONA
CPF/CNPJ:	18.216.366/0001-68

Data do Vencimento:	11/05/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	13/05/2019
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 740

Data/hora da operação: 13/05/2019 16:16:54**Código da operação:** 033817459
Chave de segurança: Z54Q3FYMGAWGTPG5

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



JF DANAVOX MINAS LTDA - EPP

Rua Sao Paulo, 893 - SALA 304
Centro - 30170-131
Belo Horizonte - MG Fone/Fax: 3132226776

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.740
Série 002
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3119 0205 3859 9100 0191 5500 2000 0007 4013 9463 7272

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131193199031143 - 11/02/2019 10:43:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0622151840084

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

05.385.991/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BH - APAE BH.

CNPJ / CPF

18.216.366/0003-20

DATA DA EMISSÃO

11/02/2019

ENDEREÇO

Avenida Jose dos Santos Diniz, 880 - CER IV

BAIRRO / DISTRITO

Europa

CEP

32043-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

11/02/2019

MUNICÍPIO

Contagem

UF FONE / FAX

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0032942490055

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:43:38

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 11/05/2019
Valor R\$ 2.200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.200,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
788	AP. AUDITIVO UNITRON STRIDE M 600 - UNITRON - L - 1843X0F77	90214000	2103	5102	PC	1,0000	1.100,0000	1.100,00	0,00	0,00		0,00	
788	AP. AUDITIVO UNITRON STRIDE M 600 - UNITRON - R - 1843X0F76	90214000	2103	5102	PC	1,0000	1.100,0000	1.100,00	0,00	0,00		0,00	

MOV 8275
VENC 11/05/19
AUDITIVA

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Empresa optante pelo simples nacional / USUARIO: RINALDO BRUZZI DE CARVALHO
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

Cobrança Expressa - Emissão de Boletto

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
 ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CEP 31.043-000
 Av. José dos Santos Diniz, 880 - BH APAE
 Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
 Processo 045/2018

Itaú

Banco Itaú S.A.

341-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 11/05/2019
Beneficiário JF DANAVOX MINAS LTDA CNPJ 05.385.991/0001-91					Agência/Código Beneficiário 3038/21876-8
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA SAO PAULO 893 304 CENTRO BELO HORIZONTE MG 30170-131					
Data do documento 11/02/2019	No. Do documento 740	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 11/02/2019	Nosso Número 157/90357723-9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.200,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. ATE 11/05/2019 CONCEDER DESCONTO DE.....R\$ 220,00					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: AS.D PAIS E AMIGOS EXP BH APAE CNPJ/CPF 18216366000320					
Endereço: AVENIDA JOSE DOS SANTOS DINZ, 880 CER IV 32043-000 EUROPA CONTAGEM MG					
Sacador/Avalista:					

Autenticação mecânica

Itaú

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57908 35772.393035 82187.680002 1 78860000220000

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 11/05/2019
Beneficiário JF DANAVOX MINAS LTDA CNPJ 05.385.991/0001-91					Agência/Código Beneficiário 3038/21876-8
Data do documento 11/02/2019	No. Do documento 740	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 11/02/2019	Nosso Número 157/90357723-9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.200,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. ATE 11/05/2019 CONCEDER DESCONTO DE.....R\$ 220,00					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: AS.D PAIS E AMIGOS EXP BH APAE CNPJ/CPF 18216366000320					
Endereço: AVENIDA JOSE DOS SANTOS DINZ, 880 CER IV 32043-000 EUROPA CONTAGEM MG					
Sacador/Avalista:					

Ficha de Compensação
 Autenticação Mecânica

