



## Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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 045/2019

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.216.366/0001-68
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO PAIS AMIGOS EXEPCIONA
<b>Conta de débito:</b>	0086 / 003 / 00003858-3

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.57924 89373.353039 82187.680002 4 79100000140000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	JF DANAVOX MINAS LTDA
<b>Nome/Razão Social:</b>	JF DANAVOX MINAS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	05.385.991/0001-91
<b>Sacador Avalista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	JF DANAVOX MINAS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	05.385.991/0001-91
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	AS.D PAIS E AMIGOS EXP BH APAE
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.216.366/0003-20
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO PAIS AMIGOS EXEPCIONA
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.216.366/0001-68

<b>Data do Vencimento:</b>	04/06/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	04/06/2019
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	1.400,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	140,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.260,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.260,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 786

<b>Data/hora da operação:</b>	04/06/2019 16:03:31
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	055614157
<b>Chave de segurança:</b>	QS6AR70K019SUHYN

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. 000.000.786  
Série 002  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3119 0205 3859 9100 0191 5500 2000 0007 8615 9624 2260

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

131193211206254 - 22/02/2019 10:36:05

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

22/02/2019

ENDEREÇO

**Avenida Jose dos Santos Diniz, 880 - CER IV**

BAIRRO / DISTRITO

**Europa**

CEP

32043-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

22/02/2019

MUNICÍPIO

**Contagem**

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0032942490055

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:35:15

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 04/06/2019  
Valor R\$ 1.400,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO 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 PRODUTO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.400,00
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	1.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

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
050-5651-0145	AP AUDITIVO ARGOSY GALA 4 HPM 13 - ARGOSY - L - 211902N0VF2	90214000	2103	5102	PC	1,0000	700,0000	700,00	0,00	0,00		0,00	
050-5651-0145	AP AUDITIVO ARGOSY GALA 4 HPM 13 - ARGOSY - R - 211902N0VF5	90214000	2103	5102	PC	1,0000	700,0000	700,00	0,00	0,00		0,00	

MOV 8467  
VENC 04/06/19  
AUDITIVA

**LANÇADO**

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 018/2018

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Empresa optante pelo simples nacional / USUARIO: SONIA REZENDE DUARTE  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

## Cobrança Expressa - Emissão de Boletto

**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



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

Local de Pagamento						RECIBO DO PAGADOR	
EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						Vencimento	
Beneficiário						04/06/2019	
JF DANAVOX MINAS LTDA						Agência/Código Beneficiário	
CNPJ 05.385.991/0001-91						3038/21876-8	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista							
RUA SAO PAULO 893 304 CENTRO BELO HORIZONTE MG 30170-131							
Data do documento	No. Do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número		
24/02/2019	786	DM	N	24/02/2019	157/92893733-5		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento		
	157	R\$			1.400,00		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.						(-) Descontos/Abatimento	
ATE 04/06/2019 CONCEDER DESCONTO DE.....R\$ 140,00							
						(+) 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



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57924 89373.353039 82187.680002 4 79100000140000

Local de Pagamento						RECIBO DO PAGADOR	
EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						Vencimento	
Beneficiário						04/06/2019	
JF DANAVOX MINAS LTDA						Agência/Código Beneficiário	
CNPJ 05.385.991/0001-91						3038/21876-8	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista							
RUA SAO PAULO 893 304 CENTRO BELO HORIZONTE MG 30170-131							
Data do documento	No. Do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número		
24/02/2019	786	DM	N	24/02/2019	157/92893733-5		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento		
	157	R\$			1.400,00		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.						(-) Descontos/Abatimento	
ATE 04/06/2019 CONCEDER DESCONTO DE.....R\$ 140,00							
						(+) 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

