



Comprovante de Pagamento de Boleto

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 045/2018

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

Representação numérica do código de barras:	34191.57130 20552.703033 82187.680002 1 79110000220000
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:	05/06/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	05/06/2019
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 792

Data/hora da operação:	05/06/2019 09:09:56
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	056105742
Chave de segurança:	0GE997CXLXS0392V

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. 000.000.792
Série 002
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3119 0205 3859 9100 0191 5500 2000 0007 9218 4454 7143
 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
131193212809287 - 25/02/2019 09:05:28

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: **25/02/2019**
 ENDEREÇO: **Avenida Jose dos Santos Diniz, 880 - CER IV** BAIRRO / DISTRITO: **Europa** CEP: **32043-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **25/02/2019**
 MUNICÍPIO: **Contagem** UF: **MG** FONE / FAX: _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0032942490055** HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **09:05:23**

FATURA / DUPLICATA
 Num.: **001**
 Venc.: **07/06/2019**
 Valor: **R\$ 2.200,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE I	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	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: **(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
788	AP. AUDITIVO UNITRON STRIDE M 600 - UNITRON - L - 1839X1R86	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 - 1839X1R87	90214000	2103	5102	PC	1,0000	1.100,0000	1.100,00	0,00	0,00		0,00	

Mov 8471
 VENC 04/06/19
 AUDITIVA

LANÇADO

CENTRO ESPECIALIZADO 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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: _____ RESERVADO AO FISCO
 Inf. Contribuinte: Empresa optante pelo simples nacional/ USUARIO: AMELIA RODRIGUES COSTA
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57130 20552.703033 82187.680002 1 79110000220000

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 05/06/2019
Beneficiário JF DANAVOX MINAS LTDA CNPJ/CPF 05.385.991/0001-91					Agência/Código Beneficiário 3038/21876-8
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA SAO PAULO 893 304, 30170131 - CENTRO - BELO HORIZONTE - MG					
Data do documento 05/06/2019	Núm. do documento 792	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 05/06/2019	Nosso Número 157/13205527
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 05.06.2019 CONCEDER DESCONTO DE.....R\$ 220,00					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - AS.D PAIS E AMIGOS EXP BH APAE AVENIDA JOSE DOS SANTOS DINZ, 880 CER IV, 32043000 - EUROPA - CONTAGEM - MG			CNPJ/CPF 18.216.366/0003-20		
Sacador/Avalista			CNPJ/CPF		

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57130 20552.703033 82187.680002 1 79110000220000

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 05/06/2019
Beneficiário JF DANAVOX MINAS LTDA CNPJ/CPF 05.385.991/0001-91					Agência/Código Beneficiário 3038/21876-8
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA SAO PAULO 893 304, 30170131 - CENTRO - BELO HORIZONTE - MG					
Data do documento 05/06/2019	Núm. do documento 792	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 05/06/2019	Nosso Número 157/13205527
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 05.06.2019 CONCEDER DESCONTO DE.....R\$ 220,00					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - AS.D PAIS E AMIGOS EXP BH APAE AVENIDA JOSE DOS SANTOS DINZ, 880 CER IV, 32043000 - EUROPA - CONTAGEM - MG			CNPJ/CPF 18.216.366/0003-20		
Sacador/Avalista			CNPJ/CPF		



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

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