



## 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

<b>Banco Recebedor:</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>	34191.57130 20597.933033 82187.680002 4 79110000450000
<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>	05/06/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	05/06/2019
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	4.500,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	675,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	3.825,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	3.825,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 780

**Data/hora da operação:** 05/06/2019 09:10:19

**Código da operação:** 056106238  
**Chave de segurança:** M1W5N997838NMM2J

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**

**N.º. 000.000.780**  
**Série 002**  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

**3119 0205 3859 9100 0191 5500 2000 0007 8013 4328 9485**

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

**131193211147951 - 22/02/2019 10:06:24**

TURMA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE: **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: **Jose dos Santos Diniz, 880 - CER IV** BAIRRO / DISTRITO: **Europa** CEP: **32043-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **22/02/2019**

MUNICÍPIO: **Contagem** UF: **MG** FONE / FAX: \_\_\_\_\_ INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0032942490055** HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **10:06:23**

TURMA / DUPLICATA

Quantidade: **001**  
 Data: **04/06/2019**  
 Valor: **R\$ 4.500,00**

RESUMO DO IMPOSTO

VALOR 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
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>4.500,00</b>
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
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>4.500,00</b>

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

CODIGO 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
2-3219-D02M3	RECEPTOR BOBINA ROGER MYLINK (02) - PHONAK - L - 211842NYAL6	90219092	2400	5102	PC	1,0000	2.250,0000	2.250,00	0,00	0,00		0,00	
52-3293-000T4	ROGER PEN 1.1 PRATA - PHONAK - L - 211842NYHGG	85176291	2400	5102	PC	1,0000	2.250,0000	2.250,00	0,00	0,00		0,00	

**MOV 8461**  
**VENZ 04/06/19**  
**AUDITIVA**

*[Handwritten signature]*

**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 045/2018

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Empresa optante pelo simples nacional / USUARIO: GEOVANE GONCALVES VENTURIM  
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO



RECIBO DO PAGADOR

**Itaú** Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57130 20597.933033 82187.680002 4 79110000450000**

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento <b>05/06/2019</b>
Beneficiário <b>JF DANA VOX MINAS LTDA</b> <b>CNPJ/CPF 05.385.991/0001-91</b>					Agência/Código Beneficiário 3038/21876-8
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA SAO PAULO 893 304, 30170131 - CENTRO - BELO HORIZONTE - MG					
Data do documento <b>05/06/2019</b>	Núm. do documento <b>780</b>	Espécie Doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>05/06/2019</b>	Nosso Número <b>157/13205979</b>
Uso do Banco	Carteira <b>157</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>4.500,00</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. ATE 05.06.2019 CONCEDER DESCONTO DE.....R\$ 675,00					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
<b>Pagador - AS.D PAIS E AMIGOS EXP BH APAE</b> <b>CNPJ/CPF 18.216.366/0003-20</b> AVENIDA JOSE DOS SANTOS DINZ, 880 CER IV, 32043000 - EUROPA - CONTAGEM - MG					
<b>Sacador/Avalista</b> <b>CNPJ/CPF</b>					

Autenticação mecânica

**Itaú** Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57130 20597.933033 82187.680002 4 79110000450000**

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento <b>05/06/2019</b>
Beneficiário <b>JF DANA VOX MINAS LTDA</b> <b>CNPJ/CPF 05.385.991/0001-91</b>					Agência/Código Beneficiário 3038/21876-8
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA SAO PAULO 893 304, 30170131 - CENTRO - BELO HORIZONTE - MG					
Data do documento <b>05/06/2019</b>	Núm. do documento <b>780</b>	Espécie Doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>05/06/2019</b>	Nosso Número <b>157/13205979</b>
Uso do Banco	Carteira <b>157</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>4.500,00</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. ATE 05.06.2019 CONCEDER DESCONTO DE.....R\$ 675,00					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
<b>Pagador - AS.D PAIS E AMIGOS EXP BH APAE</b> <b>CNPJ/CPF 18.216.366/0003-20</b> AVENIDA JOSE DOS SANTOS DINZ, 880 CER IV, 32043000 - EUROPA - CONTAGEM - MG					
<b>Sacador/Avalista</b> <b>CNPJ/CPF</b>					

**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