



CENTRO ESPECIALIZADO EM RECURSOS
ANTÔNIO DE OLIVEIRA
Av. José dos Santos Diniz, 800 -
Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
Processo 045/2018

Comprovante de Pagamento de Boleto

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

Representação numérica do código de barras:	34191.57932 21808.723031 82187.680002 5 79140000140000
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
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:	08/06/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	10/06/2019
Valor Nominal do Boleto:	1.400,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	140,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.260,00
Valor Pago (R\$):	1.260,00
Identificação do Pagamento:	NF 800

Data/hora da operação: 10/06/2019 16:27:56

Código da operação: 061450551
Chave de segurança: 3UK7NENGKTWGMQC8

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. 000.000.800
 Série 002
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3119 0205 3859 9100 0191 5500 2000 0008 0016 4109 9751

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

TURMA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131193214161929 - 26/02/2019 08:43:46

MUNICÍPIO 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

26/02/2019

ENDEREÇO

Avenida Jose dos Santos Diniz, 800 - CER IV

BAIRRO / DISTRITO

Europa

CEP

32043-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

26/02/2019

MUNICÍPIO

Contagem

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0032942490055

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:43:43

TURMA / DUPLICATA

Quantidade	001
Data	08/06/2019
Valor	R\$ 1.400,00

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
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

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPT
050-5653-0145	AP AUDITIVO ARGOSY GALA 4 M 312 - ARGOSY - L - 211827N0G5W	90214000	2103	5102	PC	1,0000	700,0000	700,00	0,00	0,00		0,00	
050-5653-0145	AP AUDITIVO ARGOSY GALA 4 M 312 - ARGOSY - R - 211827N0G62	90214000	2103	5102	PC	1,0000	700,0000	700,00	0,00	0,00		0,00	

MOV 8476
 VENC 08/06/19
 AUDITIVA

LANÇADO

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
 ANTONIO DE OLIVEIRA - CER IV
 Av. José dos Santos Diniz, 800 - B. Europa
 Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
 Processo 045/2013

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Empresa optante pelo simples nacional / USUARIO: ALAIDE ANTONIETA DUTRA DA SILVA
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

Cobrança Expressa - Emissão de Boletto

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REAPRESENTAÇÃO
 ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
 Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
 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 08/06/2019	
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 26/02/2019	No. Do documento 800	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/02/2019	Nosso Número 157/93218087-2	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.400,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. ATE 08/06/2019 CONCEDER DESCONTO DE.....R\$ 140,00					(-) 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 | 34191.57932 21808.723031 82187.680002 5 79140000140000

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 08/06/2019	
Beneficiário JF DANAVOX MINAS LTDA CNPJ 05.385.991/0001-91					Agência/Código Beneficiário 3038/21876-8	
Data do documento 26/02/2019	No. Do documento 800	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/02/2019	Nosso Número 157/93218087-2	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.400,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. ATE 08/06/2019 CONCEDER DESCONTO DE.....R\$ 140,00					(-) 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