



## 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 043/2018

|                                |                                  |
|--------------------------------|----------------------------------|
| <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> | 34191.57932 21808.803031 82187.680002 9<br>79140000105000 |
| <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>               | 08/06/2019 |
| <b>Data de Efetivação / Agendamento:</b> | 10/06/2019 |
| <b>Valor Nominal do Boletto:</b>         | 1.050,00   |
| <b>Juros (R\$):</b>                      | 0,00       |
| <b>IOF (R\$):</b>                        | 0,00       |
| <b>Multa (R\$):</b>                      | 0,00       |
| <b>Desconto (R\$):</b>                   | 105,00     |
| <b>Abatimento (R\$):</b>                 | 0,00       |
| <b>Valor Calculado (R\$):</b>            | 945,00     |
| <b>Valor Pago (R\$):</b>                 | 945,00     |
| <b>Identificação do Pagamento:</b>       | NF 799     |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data/hora da operação:</b> | 10/06/2019 16:10:28 |
|-------------------------------|---------------------|

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 061386513        |
| <b>Chave de segurança:</b> | 8366UHR432N63Q60 |

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. 000.000.799**  
**Série 002**  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

**3119 0205 3859 9100 0191 5500 2000 0007 9913 8096 3633**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**131193214152510 - 26/02/2019 08:35:54**

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.**

ENDEREÇO

**Avenida Jose dos Santos Diniz, 800 - CER IV**

MUNICÍPIO

**Contagem**

CNPJ / CPF

**18.216.366/0003-20**

DATA DA EMISSÃO

**26/02/2019**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

**26/02/2019**

BAIRRO / DISTRITO

**Europa**

CEP

**32043-000**

UF FONE / FAX

**MG**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**0032942490055**

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**08:35:46**

VALORES / DUPLICATA

Quant. 001  
 Data Emissão 08/06/2019  
 Valor R\$ 1.050,00

ALÍQUOTA DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLC.  | 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            | 0,00             | 1.050,00          |
| 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            | 1.050,00         |                   |

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 IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|----------------|---|----------|-------|------|----|--------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 050-5656-0145  | AP AUDITIVO ARGOSY GALA 3 P 13 - ARGOSY - L - 211825N02U0 | 90214000 | 2103  | 5102 | PC | 1,0000 | 525,0000   | 525,00      | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       |           |
| 050-5656-0145  | AP AUDITIVO ARGOSY GALA 3 P 13 - ARGOSY - R - 211825N0346 | 90214000 | 2103  | 5102 | PC | 1,0000 | 525,0000   | 525,00      | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       |           |

MOV 8475  
 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 045/2018

DADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

f. Contribuinte: Empresa optante pelo simples nacional / USUARIO: LEDA SILVEIRA MILAGRES MONTEIRO  
 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

**Itaú** Banco Itaú S.A. | 341-7 |

**RECIBO DO PAGADOR**

|   |                         |                    |                         |                                  |   |  |
|---|-------------------------|--------------------|-------------------------|----------------------------------|---|--|
| Local de Pagamento<br>EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO  |                         |                    |                         |                                  | Vencimento<br>08/06/2019                    |  |
| Beneficiário<br>JF DANAVOX MINAS LTDA<br>CNPJ 05.385.991/0001-91  |                         |                    |                         |                                  | Agência/Código Beneficiário<br>3038/21876-8 |  |
| Endereço Beneficiário / Sacador Avalista<br>RUA SAO PAULO 893 304 CENTRO BELO HORIZONTE MG 30170-131  |                         |                    |                         |                                  |   |  |
| Data do documento<br>26/02/2019   | No. Do documento<br>799 | Espécie doc.<br>DM | Aceite<br>N             | Data Processamento<br>26/02/2019 | Nosso Número<br>157/93218088-0              |  |
| Uso do Banco  | Carteira<br>157         | Espécie<br>R\$     | Quantidade              | Valor                            | (-) Valor do Documento<br>1.050,00          |  |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.<br>ATE 08/06/2019 CONCEDER DESCONTO DE.....R\$ 105,00 |                         |                    |                         |                                  | (-) 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 21808.803031 82187.680002 9 79140000105000

|   |                         |                    |                         |                                  |   |  |
|---|-------------------------|--------------------|-------------------------|----------------------------------|---|--|
| Local de Pagamento<br>EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO  |                         |                    |                         |                                  | Vencimento<br>08/06/2019                    |  |
| Beneficiário<br>JF DANAVOX MINAS LTDA<br>CNPJ 05.385.991/0001-91  |                         |                    |                         |                                  | Agência/Código Beneficiário<br>3038/21876-8 |  |
| Data do documento<br>26/02/2019   | No. Do documento<br>799 | Espécie doc.<br>DM | Aceite<br>N             | Data Processamento<br>26/02/2019 | Nosso Número<br>157/93218088-0              |  |
| Uso do Banco  | Carteira<br>157         | Espécie<br>R\$     | Quantidade              | Valor                            | (-) Valor do Documento<br>1.050,00          |  |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.<br>ATE 08/06/2019 CONCEDER DESCONTO DE.....R\$ 105,00 |                         |                    |                         |                                  | (-) 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

