



## 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 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>	34191.57023 72671.963030 82187.680002 1 79470000105000
<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>	11/07/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	11/07/2019
<b>Valor Nominal do Boleto:</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 908 DANAVOX

<b>Data/hora da operação:</b>	11/07/2019 11:14:52
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	092205476
<b>Chave de segurança:</b>	7ZVJSLLP59R9UW7C

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 DANA VOX 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. 000.000.908**  
**Série 002**  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3119 0405 3859 9100 0191 5500 2000 0009 0818 3502 8834

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

131193258099975 - 11/04/2019 08:11:14

CNPJ

05.385.991/0001-91

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0622151840084

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

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

11/04/2019

ENDEREÇO

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

BAIRRO / DISTRITO

**Europa**

CEP

32043-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

11/04/2019

MUNICÍPIO

**Contagem**

UF

**MG**

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0032942490055

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:11:07

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
 Venc. 11/07/2019  
 Val. R\$ 1.050,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. 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	1.050,00
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	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	<b>(9) Sem Frete</b>				
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/CSOSN	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 - 211833N0N34	90214000	2103	5102	PC	1,0000	525,0000	525,00	0,00	0,00		0,00	
050-5656-0145	AP AUDITIVO ARGOSY GALA 3 P 13 - ARGOSY - R - 211903N17C7	90214000	2103	5102	PC	1,0000	525,0000	525,00	0,00	0,00		0,00	

**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: ANTONIO FLAVIO DE MEDEIROS  
 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 EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 11/07/2019	
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 11/04/2019	No. Do documento 908	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 11/04/2019	Nosso Número 157/02726719-6	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.050,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. ATE 11/07/2019 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 | 34191.57023 72671.963030 82187.680002 1 79470000105000

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 11/07/2019	
Beneficiário JF DANAVOX MINAS LTDA CNPJ 05.385.991/0001-91					Agência/Código Beneficiário 3038/21876-8	
Data do documento 11/04/2019	No. Do documento 908	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 11/04/2019	Nosso Número 157/02726719-6	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.050,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. ATE 11/07/2019 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

