

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
Cobalagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
Processo 045/2018

Banco Receptor:	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:	34191.57387 54734.023036 82187.680002 5 81340000140000
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:	14/01/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	30/12/2019
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 1268 JF

Data/hora da operação: 30/12/2019 18:04:13

Código da operação: 064914034
Chave de segurança: EJE4VUWSZ30G97WR

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

001719

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

Nº. 000.001.268
Série 002
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3119 1005 3859 9100 0191 5500 2000 0012 6815 2945 9613

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
131193450740592 - 14/10/2019 11:33:13

TURMA 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: **ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BH - APAE BH.** CNPJ / CPF: **18.216.366/0003-20** DATA DA EMISSÃO: **14/10/2019**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **Associação Jose dos Santos Diniz, 800 - CER IV** BAIRRO / DISTRITO: **Europa** CEP: **32043-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **14/10/2019**

ENDEREÇO: **Contagem** UF: **MG** FONE / FAX: _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0032942490055** HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **11:33:08**

TIPO DE DOCUMENTO: **001** DATA DE EMISSÃO: **14/01/2020** VALOR TOTAL: **R\$ 1.400,00**

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 IPT	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	0,00	1.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: **(9) Sem Frete**

CÓDIGO ANTT: _____ PLACA DO VEÍCULO: _____ UF: _____ CNPJ / CPF: _____

MUNICÍPIO: _____ UF: _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

QUANTIDADE: _____ ESPÉCIE: _____ MARCA: _____ NUMERAÇÃO: _____ PESO BRUTO: _____ PESO LÍQUIDO: _____

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPT
050-5653-0145	AP DE AMPL SONORA INDIVIDUAL TIPO B ARGOSY GALA 4 M 312 - ARGOSY - L - 211935N19R5	90214000	2103	5102	PC	1,0000	700,0000	700,00	0,00	0,00		0,00	
050-5653-0145	AP DE AMPL SONORA INDIVIDUAL TIPO B ARGOSY GALA 4 M 312 - ARGOSY - R - 211935N19R4	90214000	2103	5102	PC	1,0000	700,0000	700,00	0,00	0,00		0,00	

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
 Av. José dos Santos Diniz, 800 - B. Europa
 Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
 Processo 045/2010

DATA: 30/12/19
DOCUMENTO: 914034
BANCO: CEF
CONTA: 38583

PAGUE-SE
DATA: 30/12/19
ASS: [Assinatura]

DADOS ADICIONAIS: **INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**
 Inf. Contribuinte: Empresa optante pelo simples nacional / USUARIO: YASUKO GUIBO MARTINS
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57387 54734.023036 82187.680002 5 81340000140000**

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 14/01/2020
Beneficiário JF DANA VOX MINAS LTDA					Agência/Código Beneficiário 3038/21876-8
CNPJ/CPF 05.385.991/0001-91					
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA SAO PAULO 893 304, 30170131 - CENTRO - BELO HORIZONTE - MG					
Data do documento 14/10/2019	Núm. do documento 1268	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 14/10/2019	Nosso Número 157/38547340
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 14.01.2020 CONCEDER DESCONTO DE R\$ 140,00					(-) Descontos/Abatimento
<p style="text-align: center;">CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa Contagem / MG - CEP - 32.043-000 Processo 045/2018</p>					(+) 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** | **34191.57387 54734.023036 82187.680002 5 81340000140000**

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 14/01/2020
Beneficiário JF DANA VOX MINAS LTDA					Agência/Código Beneficiário 3038/21876-8
CNPJ/CPF 05.385.991/0001-91					
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA SAO PAULO 893 304, 30170131 - CENTRO - BELO HORIZONTE - MG					
Data do documento 14/10/2019	Núm. do documento 1268	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 14/10/2019	Nosso Número 157/38547340
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 14.01.2020 CONCEDER DESCONTO DE R\$ 140,00					(-) Descontos/Abatimento
<p style="text-align: center;">CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa Contagem / MG - CEP - 32.043-000 Processo 045/2018</p>					(+) 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



001721