



CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
Cobalagem / MG - CEP - CEP 31.043-000
Processo 016/2018

Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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 54734.283036 82187.680002 1 81340000105000
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
Sacador Avalista	
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 Boletto:	1.050,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	105,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	945,00
Valor Pago (R\$):	945,00
Identificação do Pagamento:	NF 1265 JF

Data/hora da operação:	30/12/2019 18:06:11
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	064916343
Chave de segurança:	YLYWT95W9ZHXTL4E

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

001728

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. 000.001.265
Série 002
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3119 1005 3859 9100 0191 5500 2000 0012 6512 0829 3476
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

131193450709724 - 14/10/2019 11:17:03

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

TIPO DE 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

14/10/2019

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

14/10/2019

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:17:00

BAIRRO / DISTRITO

Europa

CEP

32043-000

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0032942490055

NATUREZA DA OPERAÇÃO / DUPLICATA

Num. 001
Emiss. 14/01/2020
Valor R\$ 1.050,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO 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 IPT	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA CÔFINOS	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

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT
050-5655-0145	AP AUDITIVO ARGOSY GALA 3 HPM 13 - ARGOSY - L - 211926N0W4H	90214000	2103	5102	PC	1,0000	525,0000	525,00	0,00	0,00		0,00	
050-5655-0145	AP AUDITIVO ARGOSY GALA 3 HPM 13 - ARGOSY - R - 211926N0W4G	90214000	2103	5102	PC	1,0000	525,0000	525,00	0,00	0,00		0,00	

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CEP IV
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
Cotagem - MG - CEP - CEP 32.043-000
Processo 005/2018

DATA: 30/12/19
DOCUMENTO: 916343
BANCO: CEF
CONTA: 3858-3

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Empresa optante pelo simples nacional / USUARIO: CECILIO DE SOUZA
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57387 54734.283036 82187.680002 1 81340000105000**

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 14/01/2020
Beneficiário JF DANAVOX MINAS LTDA CNPJ/CPF 05.385.991/0001-91					Agência/Código Beneficiário 3038/21876-8
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA SAO PAULO 893 304, 30170131 - CENTRO - BELO HORIZONTE - MG					
Data do documento 14/10/2019	Núm. do documento 1265	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 14/10/2019	Nosso Número 157/38547342
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 14.01.2020 CONCEDER DESCONTO DE R\$ 105,00					(-) Descontos/Abatimento
<p style="text-align: center;">CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITACAO ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa Cobíagem / MG - CEP - CEP 32.043-000 Processo 045/2018</p>					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
					Pagador - AS.D PAIS E AMIGOS EXP BH APAE CNPJ/CPF 18.216.366/0003-20 AVENIDA JOSE DOS SANTOS DINZ, 880 CER IV, 32043000 - EUROPA - CONTAGEM - MG Sacador/Avalista CNPJ/CPF

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57387 54734.283036 82187.680002 1 81340000105000**

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 14/01/2020
Beneficiário JF DANAVOX MINAS LTDA CNPJ/CPF 05.385.991/0001-91					Agência/Código Beneficiário 3038/21876-8
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA SAO PAULO 893 304, 30170131 - CENTRO - BELO HORIZONTE - MG					
Data do documento 14/10/2019	Núm. do documento 1265	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 14/10/2019	Nosso Número 157/38547342
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 14.01.2020 CONCEDER DESCONTO DE R\$ 105,00					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
					Pagador - AS.D PAIS E AMIGOS EXP BH APAE CNPJ/CPF 18.216.366/0003-20 AVENIDA JOSE DOS SANTOS DINZ, 880 CER IV, 32043000 - EUROPA - CONTAGEM - MG Sacador/Avalista CNPJ/CPF



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

001730