



CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
 ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
 Av. José dos Santos Diriz, 880 - B. Europa
 CoBragem / MG - CEP - CEP 32.043-000
 Processo 045/2018

Comprovante de Pagamento de Boletô

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 54734.103036 82187.680002 1 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
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 Boletô:	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 1262 JF

Data/hora da operação:	30/12/2019 18:06:35
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	064916837
Chave de segurança:	4Z0K6U4AU8N326YK

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

001731

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. 000.001.262
Série 002
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3119 1005 3859 9100 0191 5500 2000 0012 6219 8502 6208
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0622151840084** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: _____ CNPJ: **131193450679831 - 14/10/2019 11:01:36**
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: **14/10/2019**
 ENDEREÇO: **Avenida Jose dos Santos Diniz, 800 - CER IV** BAIRRO / DISTRITO: **Europa** CEP: **32043-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **14/10/2019**
 MUNICÍPIO: **Contagem** UF: **MG** FONE / FAX: _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0032942490055** HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **11:01:32**

FATURA / DUPLICATA
 Num.: **001**
 Venc.: **14/01/2020**
 Valor: **R\$ 1.400,00**

DO IMPOSTO									
BASE	ALÍQ. 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

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
050-5653-0145	AP DE AMPL SONORA INDIVIDUAL TIPO B ARGOSY GALA 4 M 312 - ARGOSY - L - 211935N19R1	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 - 211935N19R6	90214000	2103	5102	PC	1,0000	700,0000	700,00	0,00	0,00		0,00	

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITACÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
 Av. Jose dos Santos Diniz, 800 - B. Europa
 Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
 Processo 845/2018

DATA: 30 / 12 / 19
DOCUMENTO: 916834
BANCO: CEF
CONTA: 3858.3

PAGUE-SE
DATA: 30 / 12 / 19
ASS: _____

DADOS ADICIONAIS
 FORMATAÇÕES COMPLEMENTARES
 Contribuinte: Empresa optante pelo simples nacional / USUARIO: ORDALINO DOS SANTOS DA CRUZ
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00
 RESERVADO AO FISCO

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57387 54734.103036 82187.680002 1 81340000140000

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 1262	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 14/10/2019	Nosso Número 157/38547341
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 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 845/2018					(-) Descontos/Abatimento
					(+) 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 54734.103036 82187.680002 1 81340000140000

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 1262	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 14/10/2019	Nosso Número 157/38547341
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
					(+) 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

001733