



CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
 Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
 Cobiagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
 Processo 045/2016

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	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 54734.853036 82187.680002 6 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 Boleto:	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 1260 JF

Data/hora da operação:	30/12/2019 18:07:02
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	064917320
Chave de segurança:	KCHQXSNJPGMMSVH5

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

001734

RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



JF DANAVOX MINAS LTDA - EPP

Rua São 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. 000.001.260
 Série 002
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3119 1005 3859 9100 0191 5500 2000 0012 6017 4821 7455

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

131193450635442 - 14/10/2019 10:36:10

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.

CNPJ / CPF

18.216.366/0003-20

DATA DA EMISSÃO

14/10/2019

ENDEREÇO

Avenida José dos Santos Diniz, 800 - CER IV

BAIRRO / DISTRITO

Europa

CEP

32043-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

14/10/2019

MUNICÍPIO

Contagem

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0032942490055

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:36:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO / DUPLICATA

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

DO IMPOSTO

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	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

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/COSOSN	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 - 211934N01AK	90214000	2103	5102	PÇ	1,0000	525,0000	525,00	0,00	0,00		0,00	
050-5656-0145	AP AUDITIVO ARGOSY GALA 3 P 13 - ARGOSY - R - 211934N01AM	90214000	2103	5102	PÇ	1,0000	525,0000	525,00	0,00	0,00		0,00	

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITACAO
 ANTONIO DE OLIVEIRA - CER IV
 Av. José dos Santos Diniz, 800 - B. Europa
 Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
 Processo 045/2018

DATA: 30 / 12 / 19
 DOCUMENTO: 917320
 BANCO: CEF
 CONTA: 38583

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Empresa optante pelo simples nacional / USUÁRIO: MANOEL DE OLIVEIRA PINTO
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

001925

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57387 54734.853036 82187.680002 6 81340000105000**

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 14/01/2020
Beneficiário JF DANA VOX 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 1260	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 14/10/2019	Nosso Número 157/38547348
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 CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITACAO - ANTONIO DE OLIVEIRA - CER IV Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000 Processo 045/2018					(-) 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 54734.853036 82187.680002 6 81340000105000**

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 14/01/2020
Beneficiário JF DANA VOX 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 1260	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 14/10/2019	Nosso Número 157/38547348
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 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



001736