



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Diniz, 888 - B. Europa
Cotia / MG - CEP - CEP 32.043-000
Processo 048/2016

| | |
|--------------------------------|----------------------------------|
| Banco Receptor: | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL |
| Pagador Final / Efetivo | |
| CPF/CNPJ: | 18.216.366/0001-68 |
| Nome: | ASSOCIACAO PAIS AMIGOS EXCEPCION |
| Conta de débito: | 0086 / 003 / 00003858-3 |

| | |
|--|---|
| Representação numérica do código de barras: | 34191.57452 84425.653031 82187.680002 1 81710000105000 |
| 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 EXCEPCION |
| CPF/CNPJ: | 18.216.366/0001-68 |

| | |
|--|-----------------|
| Data do Vencimento: | 20/02/2020 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 20/02/2020 |
| 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 1328 DANAVOX |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 20/02/2020 14:27:20 |
|-------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 051571177 |
| Chave de segurança: | GF4A1270AUPNWEXG |

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

002899

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



JF DANA VOX MINAS LTDA - EPP

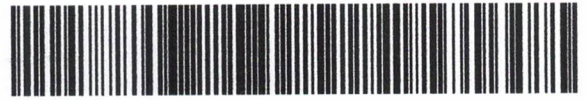
Rua Sao Paulo, 893 - SALA 304
 Centro - 30170-131
 Belo Horizonte - MG Fone/Fax: 3132226776

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

N°. 000.001.328
 Série 002
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3119 1105 3859 9100 0191 5500 2000 0013 2814 3943 7142

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

131193491449218 - 20/11/2019 13:20:24

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

20/11/2019

ENDEREÇO

venida Jose dos Santos Diniz, 800 - CER IV

BAIRRO / DISTRITO

Europa

CEP

32043-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

20/11/2019

MUNICÍPIO

Contagem

UF

FONE / FAX

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0032942490055

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:20:19

NATUREZA / DUPLICATA

m. 001
 nc. 20/02/2020
 or R\$ 1.050,00

ALÍQUOTA DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

VALOR DO FCP

0,00

VALOR DO PIS

0,00

V. TOTAL PRODUTOS

1.050,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

V. TOT. TRIB.

0,00

VALOR DA COFINS

0,00

V. TOTAL DA NOTA

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

| CODIGO 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 |
|----------------|---|----------|---------|------|----|--------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 050-5655-0145 | AP AUDITIVO ARGOSY GALA 3 HPM 13 - ARGOSY - L - 211930N1208 | 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 - 211930N1207 | 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, 800 - B. Europa
 Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
 Processo 049/2018

DATA: 20/02/20
 DOCUMENTO: 571177
 BANCO: CEF
 CONTA: 3858.3

PAGUE-SE
 DATA: 20/02/20
 ASS: [assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Empresa optante pelo simples nacional. USUARIO: MARIA DO CARMO DIAS
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57452 84425.653031 82187.680002 1 81710000105000**

| | | | | | |
|---|---------------------------|---------------------|-------------|----------------------------------|---|
| Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO | | | | | Vencimento 20/02/2020 |
| 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 21/11/2019 | Núm. do documento 1328 | Espécie Doc. DMI | Aceite N | Data Processamento 21/11/2019 | Nosso Número 157/45844256 |
| 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 20.02.2020 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 | | | | | |

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57452 84425.653031 82187.680002 1 81710000105000**

| | | | | | |
|---|---------------------------|---------------------|-------------|----------------------------------|---|
| Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO | | | | | Vencimento 20/02/2020 |
| 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 21/11/2019 | Núm. do documento 1328 | Espécie Doc. DMI | Aceite N | Data Processamento 21/11/2019 | Nosso Número 157/45844256 |
| 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 20.02.2020 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

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 046/2010

002901



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
Cuiabá / MG - CEP - CEP 13.043-000
Processo 048/2019

| | |
|--------------------------------|----------------------------------|
| Banco Receptor: | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL |
| Pagador Final / Efetivo | |
| CPF/CNPJ: | 18.216.366/0001-68 |
| Nome: | ASSOCIACAO PAIS AMIGOS EXCEPCION |
| Conta de débito: | 0086 / 003 / 00003858-3 |

| | |
|--|---|
| Representação numérica do código de barras: | 34191.57452 84425.573031 82187.680002 5 81710000105000 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco: | ITAU UNIBANCO S.A. |
| Código do Banco: | 341 |
| Código do ISPB: | 60701190 |
| Beneficiário original / Cedente | |
| Nome Fantasia: | JF DANAFOX MINAS LTDA |
| Nome/Razão Social: | JF DANAFOX MINAS LTDA |
| CPF/CNPJ: | 05.385.991/0001-91 |
| Sacador Avalista | |
| Nome/Razão Social: | JF DANAFOX 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 EXCEPCION |
| CPF/CNPJ: | 18.216.366/0001-68 |

| | |
|--|-----------------|
| Data do Vencimento: | 20/02/2020 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 20/02/2020 |
| 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 1327 DANAFOX |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 20/02/2020 14:28:29 |
|-------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 051573005 |
| Chave de segurança: | A22RKNXJCK9FT3U5 |

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

002902

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE 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. 000.001.327
Série 002
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3119 1105 3859 9100 0191 5500 2000 0013 2716 6033 2423

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

131193491443905 - 20/11/2019 13:16:31

TUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ

0622151840084

05.385.991/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

TIPO DE OPERAÇÃO / RAZÃO SOCIAL CNPJ / CPF DATA DA EMISSÃO

ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BH - APAE BH.

18.216.366/0003-20

20/11/2019

ENDEREÇO BAIRRO / DISTRITO CEP DATA DA SAÍDA/ENTRADA

avenida Jose dos Santos Diniz, 800 - CER IV

Europa

32043-000

20/11/2019

MUNICÍPIO UF FONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA/ENTRADA

Contagem

MG

0032942490055

13:16:23

FORMA DE PAGAMENTO / DUPLICATA

TIPO DE DUPLICATA
 001
 DATA DE EMISSÃO
 20/02/2020
 VALOR TOTAL
 R\$ 1.050,00

RESUMO 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

TIPO DE OPERAÇÃO / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

(9) Sem Frete

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO 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 |
|----------------|---|----------|---------|------|----|--------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 050-5655-0145 | AP AUDITIVO ARGOSY GALA 3 HPM 13 - ARGOSY - L - 211930N1209 | 90214000 | 2103 | 5102 | PC | 1,0000 | 525,0000 | 525,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 050-5655-0145 | AP AUDITIVO ARGOSY GALA 3 HPM 13 - ARGOSY - R - 211930N120G | 90214000 | 2103 | 5102 | PC | 1,0000 | 525,0000 | 525,00 | 0,00 | 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 046/2018

DATA: 20 / 02 / 20
DOCUMENTO: 573005
BANCO: CEF
CONTA: 3858-3

PAGUE-SE
DATA: 20 / 02 / 20
ASS: \$

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

002903