



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

## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.57452 84425.323031 82187.680002 1 81710000105000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	JF DANAVOX MINAS LTDA
<b>Nome/Razão Social:</b>	JF DANAVOX MINAS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	05.385.991/0001-91
<b>Sacador Avalista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	JF DANAVOX MINAS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	05.385.991/0001-91
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	AS.D PAIS E AMIGOS EXP BH APAE
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.216.366/0003-20
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO PAIS AMIGOS EXCEPCION
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.216.366/0001-68

<b>Data do Vencimento:</b>	20/02/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	20/02/2020
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	1.050,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	105,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	945,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	945,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 1325 DANAVOX

**Data/hora da operação:** 20/02/2020 14:29:50

**Código da operação:** 051575241  
**Chave de segurança:** YJL80W5FSQZ7H52S

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

002903

DATA DE 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

**Nº. 000.001.325**  
**Série 002**  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3119 1105 3859 9100 0191 5500 2000 0013 2517 8068 2176**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

TURMA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**131193491361707 - 20/11/2019 12:06:55**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE: **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: **Av. José dos Santos Diniz, 800 - CER IV** BAIRRO / DISTRITO: **Europa** CEP: **32043-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **20/11/2019**

MUNICÍPIO: **Contagem** UF: **MG** FONE / FAX: \_\_\_\_\_ INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0032942490055** HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **12:06:50**

DATA DE EMISSÃO / DUPLICATA

DATA DE EMISSÃO: **20/02/2020**  
 VALOR DO ICMS: **RS 1.050,00**

VALORES DO IMPOSTO

VALOR 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

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 - 211930N120F	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 - 211930N120E	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 - 32043-000**  
**Processo 048/2018**

**DATA: 20 / 02 / 20**  
**DOCUMENTO: 575241**  
**BANCO: CEP**  
**CONTA: 3852.3**

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Contribuinte: Empresa optante pelo simples nacional. USUARIO: OSMAR RODRIGUES DE ARAUJO  
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

RECIBO DO PAGADOR

**Itaú** Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57452 84425.323031 82187.680002 1 81710000105000**

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento <b>20/02/2020</b>
Beneficiário <b>JF DANA VOX MINAS LTDA</b> <b>CNPJ/CPF 05.385.991/0001-91</b>					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 1325	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 21/11/2019	Nosso Número 157/45844253
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.050,00</b>
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
<p style="text-align: center;"><b>CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITACAO</b>  <b>ANTONIO DE OLIVEIRA - CER IV</b>                  Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa                  Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000                  Telefone 514378148</p>					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - AS.D PAIS E AMIGOS EXP BH APAE <b>CNPJ/CPF 18.216.366/0003-20</b> AVENIDA JOSE DOS SANTOS DINZ, 880 CER IV, 32043000 - EUROPA - CONTAGEM - MG					
Sacador/Avalista <b>CNPJ/CPF</b>					

Autenticação mecânica

**Itaú** Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57452 84425.323031 82187.680002 1 81710000105000**

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento <b>20/02/2020</b>
Beneficiário <b>JF DANA VOX MINAS LTDA</b> <b>CNPJ/CPF 05.385.991/0001-91</b>					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 1325	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 21/11/2019	Nosso Número 157/45844253
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.050,00</b>
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
<p style="text-align: center;"><b>CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITACAO</b>  <b>ANTONIO DE OLIVEIRA - CER IV</b>                  Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa                  Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000                  Telefone 514378148</p>					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - AS.D PAIS E AMIGOS EXP BH APAE <b>CNPJ/CPF 18.216.366/0003-20</b> AVENIDA JOSE DOS SANTOS DINZ, 880 CER IV, 32043000 - EUROPA - CONTAGEM - MG					
Sacador/Avalista <b>CNPJ/CPF</b>					



**Ficha de Compensação**  
Autenticação mecânica

002910