



## 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  
 Curitiba / MG - CEP - CEP 31.643-000  
 Processo 846/2016

<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 84425.083031 82187.680002 5 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 1322 DANAVOX

**Data/hora da operação:** 20/02/2020 14:32:07

**Código da operação:** 051579015  
**Chave de segurança:** XOU4MLTL4R79FW6T

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

002917

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**JF DANA VOX 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. 000.001.322  
Série 002  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3119 1105 3859 9100 0191 5500 2000 0013 2214 5853 9903**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

TUREZA DA OPERAÇÃO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS** **131193491341774 - 20/11/2019 11:48:09**

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ  
**0622151840084** **05.385.991/0001-91**

DESTINATÁRIO / REMETENTE CNPJ / CPF DATA DA EMISSÃO  
RAZÃO SOCIAL NOME / RAZÃO SOCIAL **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 José 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** **11:48:05**

TIPO DE DUPLICATA  
N.º 001  
DATA DE EMISSÃO 20/02/2020  
VALOR DO DOCUMENTO R\$ 1.050,00

ALIC. 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  
RAZÃO SOCIAL 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
050-5656-0145	AP AUDITIVO ARGOSY GALA 3 P 13 - ARGOSY - L - 211942N1NDR	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 - 211934N01CT	90214000	2103	5102	PÇ	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 849/2018**

**DATA: 20/02/20**  
**DOCUMENTO: 579015**  
**BANCO: CEP**  
**CONTA: 3858.3**

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RESERVADO AO FISCO  
Inf. Contribuinte: Empresa optante pelo simples nacional. USUARIO: JOAQUIM AFONSO DE SOUZA  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

**RECIBO DO PAGADOR**

**Itaú** Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57452 84425.083031 82187.680002 5 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>					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 1322	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 21/11/2019	Nosso Número 157/45844250
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
					(+) 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** | **34191.57452 84425.083031 82187.680002 5 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>					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 1322	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 21/11/2019	Nosso Número 157/45844250
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
					(+) 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



**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

002919