



**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 045/2018

## 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>	34191.57494 22266.103039 82187.680002 5 81850000220000
<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>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>	05/03/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	05/03/2020
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	2.200,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	220,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.980,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.980,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 1368 JF DANAVOX

<b>Data/hora da operação:</b>	05/03/2020 15:49:36
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	065815674
<b>Chave de segurança:</b>	Z9TF8TNKVN6VLXEW

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

000414

RECEBEMOS DE JF DANAVOX MINAS LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA  
ABAIXO. EMISSÃO: 05/12/2019 VALOR TOTAL: R\$ 2.200,00 DESTINATÁRIO: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BH - APAE BH -  
Avenida Jose dos Santos Diniz, 800 - CER IV Europa Contagem-MG

**NF-e**  
**Nº. 000.001.368**  
**Série 002**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**JF DANAVOX**  
Soluções Auditivas

**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. 000.001.368**  
**Série 002**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3119 1205 3859 9100 0191 5500 2000 0013 6815 1958 6950

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**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131193511802507 - 05/12/2019 13:44:02

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

05/12/2019

ENDEREÇO

**Avenida Jose dos Santos Diniz, 800 - CER IV**

BAIRRO / DISTRITO

**Europa**

CEP

32043-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

05/12/2019

MUNICÍPIO

**Contagem**

UF

**MG**

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0032942490055

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:43:53

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 05/03/2020

Valor R\$ 2.200,00

CÁLCULO 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	2.200,00
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	2.200,00

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
1090	APARELHO AUDITIVO UNITRON T MOXI FIT 600 - UNITRON - L - 1938X0FVL	90214000	2103	5102	PC	1,0000	1.100,0000	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1090	APARELHO AUDITIVO UNITRON T MOXI FIT 600 - UNITRON - R - 1938X0FVM	90214000	2103	5102	PC	1,0000	1.100,0000	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

**CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITACAO**  
**ANTONIO DE OLIVEIRA - CER IV**  
Av. Jose dos Santos Diniz, 800 - B. Europa  
Contagem / MG - CEP - CEP 32043-000  
Processo 045/2018

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Empresa optante pelo simples nacional / USUARIO: SANDRA DE CASSIA FE SILVA ALMEIDA  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

000415

Impresso em 05/12/2019 as 13:44:17

DATA: **05 / 03 / 20**  
DOCUMENTO: **815674**  
BANCO: **CGF**  
CONTA: **3858-3**

**PAGUE-SE**  
DATA: **05 / 03 / 20**  
ASS: **[assinatura]**

**RECIBO DO PAGADOR**

**Itaú** Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57494 22266.103039 82187.680002 5 81850000220000**

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento <b>05/03/2020</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 05/12/2019	Núm. do documento 1368	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 05/12/2019	Nosso Número 157/49222661
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>2.200,00</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. ATE 05.03.2020 CONCEDER DESCONTO DE ..... R\$ 220,00					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
<b>Pagador - AS.D PAIS E AMIGOS EXP BH APAE</b> <b>CNPJ/CPF 18.216.366/0003-20</b> AVENIDA JOSE DOS SANTOS DINZ, 880 CER IV, 32043000 - EUROPA - CONTAGEM - MG					
<b>Sacador/Avalista</b> <b>CNPJ/CPF</b>					

Autenticação mecânica

**Itaú** Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57494 22266.103039 82187.680002 5 81850000220000**

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento <b>05/03/2020</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 05/12/2019	Núm. do documento 1368	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 05/12/2019	Nosso Número 157/49222661
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>2.200,00</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. ATE 05.03.2020 CONCEDER DESCONTO DE ..... R\$ 220,00					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
<b>Pagador - AS.D PAIS E AMIGOS EXP BH APAE</b> <b>CNPJ/CPF 18.216.366/0003-20</b> AVENIDA JOSE DOS SANTOS DINZ, 880 CER IV, 32043000 - EUROPA - CONTAGEM - MG					
<b>Sacador/Avalista</b> <b>CNPJ/CPF</b>					



**Ficha de Compensação**  
Autenticação mecânica

000416