



CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAC
 ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
 Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. 11
 Colúmbia / MG - CEP - CEP 32.043-000
 Processo 045/2018

2ª Via - 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 EXCEPCION
Conta de débito:	0086 / 003 / 00003858-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.57569 22189.433034 82187.680002 1 82260000220000
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
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:	15/04/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	15/04/2020
Valor Nominal do Boleto:	2.200,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	220,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.980,00
Valor Pago (R\$):	1.980,00
Identificação do Pagamento:	NF 1461 JF DANAVOX

Data/hora da operação:	15/04/2020 13:06:58
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	006509282
Chave de segurança:	L02YA8UWQXJAFGAU

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

001442

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

1

Nº. 000.001.461
 Série 002
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3120 0105 3859 9100 0191 5500 2000 0014 6111 7406 7520

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

REZA DA OPERAÇÃO
COMPRA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131203553599408 - 16/01/2020 11:45:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0622151840084

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

05.385.991/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

CNPJ / CPF

DATA DA EMISSÃO

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

18.216.366/0003-20

16/01/2020

Endereço: José dos Santos Diniz, 800 - CER IV

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

Europa

32043-000

16/01/2020

CÍPIO

UF FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

MG

0032942490055

11:45:07

CÓPIA / DUPLICATA

001
 15/04/2020
 R\$ 2.200,00

RESUMO DO IMPOSTO

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	532,40	0,00	2.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

RESUMO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1090	APARELHO AUDITIVO UNITRON T MOXI FIT 600 - UNITRON - L - 1946X0EHL	90214000	2103	5102	PC	1,0000	1.100,0000	1.100,00	0,00	0,00		0,00	
1090	APARELHO AUDITIVO UNITRON T MOXI FIT 600 - UNITRON - R - 1946X0EHC	90214000	2103	5102	PC	1,0000	1.100,0000	1.100,00	0,00	0,00		0,00	

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
 ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
 Av. José dos Santos Diniz, 880 - B Europa
 Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
 Processos 045/2018

PAGUE-SE
 DATA: 15/04/20
 ASS: [Assinatura]

DATA: 15/04/20
 DOCUMENTO: 509282
 BANCO: CEF
 CONTA: 3858-3

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: Empresa optante pelo simples nacional. USUÁRIO ANDREIA APARECIDA REGINALDO.
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 532,40

RESERVADO AO FISCO

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57569 22189.433034 82187.680002 1 82260000220000

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 15/04/2020
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 16/01/2020	Núm. do documento	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 16/01/2020	Nosso Número 157/56221894
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.200,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. ATE 15.04.2020 CONCEDER DESCONTO DE R\$ 220,00					(-) 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 Sacador/Avalista					CNPJ/CPF 18.216.366/0003-20 CNPJ/CPF

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57569 22189.433034 82187.680002 1 82260000220000

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 15/04/2020
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 16/01/2020	Núm. do documento	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 16/01/2020	Nosso Número 157/56221894
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.200,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. ATE 15.04.2020 CONCEDER DESCONTO DE R\$ 220,00					(-) 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 Sacador/Avalista					CNPJ/CPF 18.216.366/0003-20 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
Procedimento 048/2019

001444