



**CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO**  
**ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV**  
 Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa  
 Colíagem / MG - CEP - CEP 32.043-000  
**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>	34191.57593 41088.233030 82187.680002 1 82430000105000
<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>	<b>JF DANAVOX MINAS LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>JF DANAVOX MINAS LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>05.385.991/0001-91</b>
<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>	02/05/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	04/05/2020
<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 1487 JF DANAVOX

**Data/hora da operação:** 04/05/2020 14:55:37

**Código da operação:** 025076742  
**Chave de segurança:** 63QHJK9784FJYPCX

**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

001077

DATA DE RECEBIMENTO

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

Nº. 000.001.487  
Série 002  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3120 0205 3859 9100 0191 5500 2000 0014 8712 7110 7662

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

131203571834812 - 03/02/2020 09:59:20

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

03/02/2020

ENDEREÇO

Avenida Jose dos Santos Diniz, 800 - CER IV

BAIRRO / DISTRITO

Europa

CEP

32043-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

03/02/2020

MUNICÍPIO

Contagem

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0032942490055

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:59:17

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 02/05/2020  
Vl. R\$ 1.050,00

CALCULO 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	254,10	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

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
050-5655-0145	AP AUDITIVO ARGOSY GALA 3 HPM 13 - ARGOSY - L - 211952N1GUP	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 - 211943N1359	90214000	2103	5102	PC	1,0000	525,0000	525,00	0,00	0,00		0,00	

DATA: 04/05/20  
DOCUMENTO: 076742  
BANCO: CEF  
CONTA: 3858-3

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAC  
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV  
Av. José dos Santos Diniz, 800 - B. Europa  
Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000  
Processo 045/2018

PAGUE-SE  
DATA: 04/05/20  
ASS: [assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Empresa optante pelo simples nacional / USUARIO: ODILON DE SOUZA VALVERDE  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 254,10

RESERVADO AO FISCO