



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

**CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO**  
**ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV**  
 Av. José dos Santos Diniz, 889 - B. Europa  
 Colatina / MG - CEP - CEP 32.043-000  
 Processo 048/2010

<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 41087.733030 82187.680002 3 82430000140000
<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>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>	1.400,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	140,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.260,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.260,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 1482 JF DANAVOX

**Data/hora da operação:** 04/05/2020 14:56:55

**Código da operação:** 025080644  
**Chave de segurança:** ZQTUAE28NFPFFF2T

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

001683

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 **1**  
**Nº. 000.001.482**  
**Série 002**  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3120 0205 3859 9100 0191 5500 2000 0014 8217 1522 2799**

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  
**131203571796573 - 03/02/2020 09:34:58**

FINALIDADE 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 FONE / FAX  
**MG**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**0032942490055**

HORA DA SAÍDA/ENTRADA  
**09:34:49**

NATUREZA DA OPERAÇÃO / DUPLICATA  
 Valor: **001**  
 Data: **02/06/2020**  
 Valor: **R\$ 1.400,00**

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	1.400,00
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	338,80	0,00	1.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
**(9) Sem Frete**

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

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
050-5653-0145	AP DE AMPL SONORA INDIVIDUAL TIPO B ARGOSY GALA 4 M 312 - ARGOSY - L - 211951N2E7N	90214000	2103	5102	PC	1,0000	700,0000	700,00	0,00	0,00		0,00	
050-5653-0145	AP DE AMPL SONORA INDIVIDUAL TIPO B ARGOSY GALA 4 M 312 - ARGOSY - R - 211952N0C7N	90214000	2103	5102	PC	1,0000	700,0000	700,00	0,00	0,00		0,00	

DATA: **04/05/20**  
 DOCUMENTO: **080644**  
 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 045/2014

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

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Inf. Contribuinte: Empresa optante pelo simples nacional / USUARIO: SILVANA RODRIGUES  
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 338,80

RESERVADO AO FISCO

## Segunda Via

<b>Itaú</b> Banco Itaú S.A.   341-7					<b>RECIBO DO PAGADOR</b>	
Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 02/05/2020	
Beneficiário JF DANAVOX MINAS LTDA CNPJ 05.385.991/0001-91					Agência/Código Beneficiário 3038/21876-8	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA SAO PAULO 893 304 CENTRO BELO HORIZONTE MG 30170 131						
Data do documento 03/02/2020	No. Do documento 1482	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 03/02/2020	Nosso Número 157/59410877-3	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.400,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. ATE 02/05/2020 DESCONTO DE ..... 140,00					(-) Descontos/Abatimento	
					(+ ) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: AS.D PAIS E AMIGOS EXP BH APAE					CNPJ/CPF 018216366000320	
Endereço: AVENIDA JOSE DOS SANTOS DINZ, 880 CER IV					32043-000 EUROPA CONTAGEM MG	
Sacador/Avalista:						

Autenticação mecânica

**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

<b>Itaú</b> Banco Itaú S.A.   341-7					<b>34191.57593 41087.733030 82187.680002 3 82430000140000</b>	
Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 02/05/2020	
Beneficiário JF DANAVOX MINAS LTDA CNPJ 05.385.991/0001-91					Agência/Código Beneficiário 3038/21876-8	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA SAO PAULO 893 304 CENTRO BELO HORIZONTE MG 30170 131						
Data do documento 03/02/2020	No. Do documento 1482	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 03/02/2020	Nosso Número 157/59410877-3	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.400,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. ATE 02/05/2020 DESCONTO DE ..... 140,00					(-) Descontos/Abatimento	
					(+ ) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: AS.D PAIS E AMIGOS EXP BH APAE					CNPJ/CPF 018216366000320	
Endereço: AVENIDA JOSE DOS SANTOS DINZ, 880 CER IV					32043-000 EUROPA CONTAGEM MG	
Sacador/Avalista:						

**Ficha de Compensação**  
Autenticação Mecânica



001685