



Banco Itaú S.A.

| 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

C. POP

Beneficiário: EMIVE PATRULHA 24 HORAS LTDA 02.059.753/0001-06					Vencimento: 10/09/2019
					Agência/Código 1403 / 41858-3
Data do Documento 05/04/2019	Número do Documento 7359787	Esp.Doc. DM	Aceit N	Data Processamento 17/04/2019	Nosso Número 109/00927844-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 237,09
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MULTA DE R\$ 23,71 , COBRAR JUROS DE R\$ 0,78 POR DIA DE ATRASO. NÃO CONCEDER DESCONTO. CONTRATO: 49E9 5 PARC EQUIPAMENTO OS 2851025 TX DE COBRANÇA: R\$ 4,90  <div style="text-align: right; margin-right: 50px;">           Termo de Colaboração: 002/2019            Nº do Processo: P.A. 034/2018            Chamamento Público nº003/2018         </div>					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador INST DE PROM SOC E HUMANA DARCY RIBE - 00.794.227/0001-56 RUA CONSELHEIRO ROCHA,351 30.150-210 - BELO HORIZONTE/MG Pagador/Avalista					
Autenticação Mecânica					



Banco Itaú S.A.


| 341-7 |

34191.09008 92784.421403 34185.830006 5 80080000023709

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento: 10/09/2019
Beneficiário: EMIVE PATRULHA 24 HORAS LTDA					Agência/Código 1403 / 41858-3
Data do Documento 05/04/2019	Número do Documento 7359787	Esp.Doc. DM	Aceit N	Data Processamento 17/04/2019	Nosso Número 109/00927844-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 237,09
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MULTA DE R\$ 23,71 , COBRAR JUROS DE R\$ 0,78 POR DIA DE ATRASO. NÃO CONCEDER DESCONTO. CONTRATO: 49E9 5 PARC EQUIPAMENTO OS 2851025 TX DE COBRANÇA: R\$ 4,90					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador INST DE PROM SOC E HUMANA DARCY RIBE - 00.794.227/0001-56 RUA CONSELHEIRO ROCHA,351 30.150-210 - BELO HORIZONTE/MG Pagador/Avalista					



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

**Atesto que o serviço foi  
prestado e/ou material  
fornecido: 05/09/14**  
  
44860837

RECEBEMOS DE EMIVE PATRULHA 24 HORAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. 77916 - INST DE PROM SOC E HUMANA DARCY RIBEIRO - - (R\$ 1.161,11)(HUM MIL CENTO E SESSENTA E UM REAIS E ONZE CENTAVOS )

**NF-e**  
**Nº. 160.687**  
**SÉRIE: 1**

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

EMIVE PATRULHA 24 HORAS LTDA  
AV RAJA GABAGLIA N. 3079  
Bairro SAO BENTO, BELO HORIZONTE, MG  
Fone: 31-3298-5151, CEP: 30350563

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

**Nº 160.687**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO  
3119 0402 0597 5300 0105 5500 1000 1606 8713 3136 2624

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DENTRO DO ESTADO

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131193252180754 05/04/19 09:21:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0629900640038

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ: 02.059.753/0001-06

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL: INST DE PROM SOC E HUMANA DARCY RIBEIRO

CNPJ/CPF: 77916 00.794.227/0001-56

DATA DA EMISSÃO: 05-04-2019

ENDEREÇO: RUA DOS TAMOIOS N. 462, SALA 506

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

CEP: 30.120-050

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO: BELO HORIZONTE

FONE/FAX: 31-3277-1639

UF: MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

HORA DE SAÍDA

**FATURA/DUPLICATA**

BOLETO 1+4 ITAU EP

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.465,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 304,39	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 1.161,11

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 1 - Destinat.

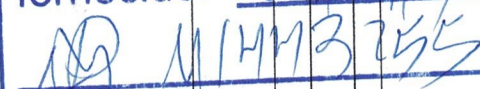
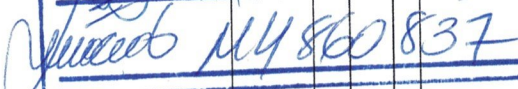
ENDEREÇO: MUNICÍPIO:

QUANTIDADE: 10

ESPECIE: MARCA: NUMERO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

COD. FISC	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
10901	BATERIA SELADA 12 VOLTS/7 AMPERES	85072010	060	5405	UN	2,00	167,00	334,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
90237	CABO ELETRICO PARALELO 1.5	85444900	060	5405	MT	5,00	2,90	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10401	CENTRAL DE CHOQUE ELETRIFICADOR	85437092	060	5405	UN	1,00	500,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10801	HASTE ATERRAMENTO COBRE 1M X 3,4MM	85472010	060	5405	UN	1,00	66,00	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10701	PLACA 585	85319000	060	5405	UN	1,00	551,00	551,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Atesto que o serviço foi  
prestado e/ou material  
fornecido: 04/09/19**  
  


**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE CALCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: PARC EQUIPAMENTO OS 2851025

RESERVADO AO FISCO



C. Pop

## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Recebedor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	00.794.227/0001-56
<b>Nome:</b>	INST PR SOC HUMANA DARCY RIBEIRO
<b>Conta de débito:</b>	0620 / 003 / 00000842-2

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09008 92784.421403 34185.830006 5 80080000023709
<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>	EMIVE PATRULHA 24 HORAS LTDA
<b>Nome/Razão Social:</b>	EMIVE PATRULHA 24 HORAS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	02.059.753/0001-06
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INST DE PROM SOC E HUMANA DARC
<b>CPF/CNPJ:</b>	00.794.227/0001-56
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INST PR SOC HUMANA DARCY RIBEIRO
<b>CPF/CNPJ:</b>	00.794.227/0001-56

<b>Data do Vencimento:</b>	10/09/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	10/09/2019
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	237,09
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	237,09
<b>Valor Pago (R\$):</b>	237,09
<b>Identificação do Pagamento:</b>	EMIVE

<b>Data/hora da operação:</b>	10/09/2019 16:08:21
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	053097320
<b>Chave de segurança:</b>	RFEN68KHK14FZV2H

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