



## Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	20.210.522/0001-25
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DOS EXCEP
<b>Conta de débito:</b>	0942   003   00003605-2

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 03420.891008 00000.058172 3 87780000015062
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>POSTO CAPIM BRANCO LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>POSTO CAPIM BRANCO LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>15.727.179/0001-50</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	APAE ASSOCIACAO DE PAIS AMIGOS DOS EXCEPCIONAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	20.210.522/0001-25
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO PAIS AMIGOS DOS EXCEP
<b>CPF/CNPJ:</b>	20.210.522/0001-25

<b>Data do Vencimento:</b>	19/10/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	18/10/2021
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	150,62
<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>	150,62
<b>Valor Pago (R\$):</b>	150,62
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 000.010.362

<b>Data/hora da operação:</b>	18/10/2021 09:14:02
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	091095976
<b>Chave de segurança:</b>	POCK877SUSHPRTVC

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

Caso queira pagar via Pix, use o QrCode ao lado



Recibo do Pagador

**BANCO DO BRASIL** 001-9 | 00190.00009 03420.891008 00000.058172 3 87780000015062

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
APAE ASSOCIACAO DE PAIS AMIGOS DOS EXCEPCIONAL  
CEP: 38610283; RUA RUA CACHOEIRA, 1580; UNAI - MG  
CPF/CNPJ: 20.210.522/0001.25

Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00034208910000000058	10362	19/10/2021	150,62	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço  
POSTO CAPIM BRANCO LTDA  
R CELINA LISBOA FREDERICO 30 CENTRO JUNA MG 38610-000  
CPF/CNPJ: 15.727.179/0001.50

Agência/Código do Beneficiário  
0508-8/59135-1

CONFERE COM O ORIGINAL  
19/10/2021  
DATA  
Vanilda B. Maciel  
Nome e Assinatura do Declarante  
RG/CPF  
053-924.916-50  
APAE UNAI

Autenticação mecânica

**BANCO DO BRASIL** 001-9 | 00190.00009 03420.891008 00000.058172 3 87780000015062

Local de Pagamento  
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.  
Data de Vencimento  
19/10/2021

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ  
POSTO CAPIM BRANCO LTDA - CPF/CNPJ: 15.727.179/0001.50  
Agência/Código do Beneficiário  
0508-8/59135-1

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
08/10/2021	10362	DM	N	08/10/2021	00034208910000000058

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	RS			150,62

Informações de Responsabilidade do Beneficiário	(-) Desconto/Abatimento
JUROS: Taxa Mensal : 0,33 % APOS 19/10/2021 MULTA DE 2.00% A PARTIR DE 20/10/2021	0,00
	(+) Juros/Multa 0,00
	(=) Valor Cobrado 150,62

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
APAE ASSOCIACAO DE PAIS AMIGOS DOS EXCEPCIONAL  
CEP: 38610283; RUA RUA CACHOEIRA, 1580; UNAI - MG  
CPF/CNPJ: 20.210.522/0001.25

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.010.362

SÉRIE 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3121 1015 7271 7900 0150 5500 1000 0103 6210 0204 1452

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

POSTO CAPIM BRANCO LTDA  
RUA CELINA LISBOA FREDERICO, 30 - CENTRO  
CEP 38.610-152 - UNAI - MG  
Fone (038) 3676-7518

NATUREZA DA OPERAÇÃO:

VENDA COM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

0019800040056

INSC EST DO SUBST. TRIB.:

CNPJ:

15.727.179/0001-50

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131214374462990 08/10/2021 16:15:11

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL:

APAE ASSOCIAÇÃO DE PAIS AMIGOS DOS EXCEPCIONAL

CNPJ/CPF:

20.210.522/0001-25

DATA DE EMISSÃO:

08/10/2021

ENDEREÇO:

RUA CACHOEIRA, 1580

BAIRRO/DISTRITO:

CACHOEIRA

CEP:

38610000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA:

08/10/2021

MUNICÍPIO:

UNAI

FONE/FAX:

36763644

UF:

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ISENTO

HORA DE SAÍDA:

16:15:14

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:

0,00

VALOR DO ICMS:

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.:

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

152,18

VALOR DO FRETE:

0,00

VALOR DO SEGURO:

0,00

DESCONTO:

1,56

OUT. DESP. ACESSÓRIAS:

0,00

VALOR DO IPI:

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA:

150,62

## TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
1	320102001	GASOLINA ORIGINAL IPIRANGA	67,65	27101259	060	5929	L	22,35	6,809	152,18	0,00	0,00	0,00

PAGO

T. Parceria nº:

016/2021

Conta:

3605-2

Ag:

0942

Banco:

104. CEF

CONFERE COM O ORIGINAL

08 / 10 / 2021

DATA

Vanilda B. Maciel 053.924.91650

Nome e Assinatura do Declarante

RG/CPF

APAE UNAI

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PLACA: QQH6614

REFERENTE NFC-e SÉRIE: 1, EMITIDA EM 08/10/2021, NÚMERO: 192342.

Tributos aproximados: R\$ 20,47 (13,45%) Federal, R\$ 47,18 (31,00%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal

- Fonte: IBPT - MG 39A19D

RESERVADO AO FISCO

Declaramos que o Material/Serviço  
Constante deste documento foi  
recebido em condições satisfatórias.

Unai  
Local

08/10/2021  
DATA

Vanilda B. Maciel 053.924.91650  
Nome e Assinatura - RG/CPF

Vanilda B. Maciel 053.924.91650  
Nome e Assinatura - RG/CPF

LINX SISTEMAS E CONSULTORIA LTDA - AutoSystem 3.2.6.98 - www.linx.com.br-

