

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	18.216.366/0001-68
Nome:	ASSOCIACAO PAIS AMIGOS EXEPCIONA
Conta de débito:	0086 / 003 / 00003858-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.5793 23921.872019 90274.001000 0 678630000220000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	

Data do Vencimento:	18/04/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	18/04/2019
Valor Nominal do Bolet:	0,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	0,00
Valor Pago (R\$):	1.980,00
Identificação do Pagamento:	NF 246288

Data/hora da operação:	18/04/2019 06:52:20
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	000786518
Chave de segurança:	52WZ2R6Z7GAVTAQM

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

NOTA FISCAL Nº 000246288



Identificação do emitente
GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LTDA.
 RUA PARAISO - 139, 139, 6, 8 e 9 andares
 PARAISO - SAO PAULO - SP
 CEP: 04103000
 Tel.: 1130168350

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 1
 SÉRIE 000246288
 FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO 3519 0151 7103 5800 0149 5500 3000 2462 8810 0328 5841

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190043070720

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA TERCEIROS		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE 102889752115		CNPJ DO EMITENTE 51.710.358/0001-49		DATA DA EMISSÃO 18/01/19	
RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT		CNPJ 18.216.366/0003-20		CEP 32043000		DATA DA ENTRADA/SÁDIDA 18/01/19	
ENDEREÇO AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 880,		BARRIO/DISTRITO EUROPA		UF MG		HORA DA ENTRADA/SÁDIDA 13:28:12	
MUNICÍPIO CONTAGEM		FONE/FAX 31 34896938		INSCRIÇÃO ESTADUAL 003294249055			
FATURA 1 - 18-04-2019 - R\$ 2.200,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.200,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		DESCONTO 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 2.200,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		PLACA DO VEÍCULO		CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA DE 9 - Sem Frete		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		PESO LÍQUIDO 0,00	
QUANTIDADE DE VOLUMES 1		ESPECIE CAIXA		PESO BRUTO 0,00			
CÓDIGO PROD 19097202		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO HI-ST470-DW,MBL,HI,ST470-DW,MBL 1856942993 ; 1856943034 ;		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR ICMS 0,00	
NCM/SH 90214000		CST 140		CFOP 6102		VALOR ICMS ST 0,00	
UNIDADE UN		QUANTIDADE 2,0000		VOLUME 1,100,00		VALOR ICMS 0,00	
DESCONTO 0,00		VALOR TOTAL 2.200,00		BC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00	
MARCA		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BC ICMS ST 0,00		VALOR ICMS ST 0,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85084131		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00		VALOR DO ISSQN 0,00		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENTO DE ICMS CONF. ANEXO I, ARTIGO 16, INC. X e XI DO RICMS/SP. CONVENIO ICMS 126/10 CLAUSULA I, INCISO VIII APARELHO P/FACIL.AUDICAO-AGRIPINA BALBINA- No. Ped:							

MOV 7852
 VENC 18/04/19
 AUDITIVA

LANÇADO

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

02

Cobrança Expressa - Emissão de Boletto

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
 ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
 Av. José dos Santos Diniz, 830 - B. Europa
 Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
 Processo 045/2018



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 18/04/2019	
Beneficiário GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LT CNPJ 51.710.358/0001-49					Agência/Código Beneficiário 0190/27400-1	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA PARAISO 139 6 ANDAR PARAISO SAO PAULO SP 04103-000						
Data do documento 26/02/2019	No. Do documento MAT0246288	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/02/2019	Nosso Número 157/93392187-2	
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. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 1,54 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 22,00 ATE 18/04/2019 CONCEDER DESCONTO DE.....R\$ 220,00					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: APAE DE BELO HORIZONTE			CNPJ/CPF 18216366000320			
Endereço: AVENIDA JOSE DOS SANTOS DINIZ 800			32043-000 EUROPA		CONTAGEM MG	
Sacador/Avalista:						

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57932 39218.720199 02740.010000 6 78630000220000

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 18/04/2019	
Beneficiário GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LT CNPJ 51.710.358/0001-49					Agência/Código Beneficiário 0190/27400-1	
Data do documento 26/02/2019	No. Do documento MAT0246288	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/02/2019	Nosso Número 157/93392187-2	
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. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 1,54 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 22,00 ATE 18/04/2019 CONCEDER DESCONTO DE.....R\$ 220,00					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: APAE DE BELO HORIZONTE			CNPJ/CPF 18216366000320			
Endereço: AVENIDA JOSE DOS SANTOS DINIZ 800			32043-000 EUROPA		CONTAGEM MG	
Sacador/Avalista:						

Ficha de Compensação
 Autenticação Mecânica

