

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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 23921.914019 90274.001000 0 378630000140000
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\$):	1.260,00
Identificação do Pagamento:	NF 246293

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

Código da operação:	000786522
Chave de segurança:	KT822E86ZVFXZ4PU

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
000246293

Identificação do emitente
GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LTDA.
RUA PARAISO - 139, 139, 6, 8 e 9 andares
PARAISO - SAO PAULO - SP
CEP: 04103000
Tel.: 1130169350



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº
000246293
SÉRIE
3
FOLHA
1



CHAVE DE ACESSO
3519 0151 7103 5800 0149 5500 3000 2462 9310 0328 5892

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

NATUREZA DA CRIAÇÃO
VENDA MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA TERCEIROS

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190043100616

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE
102889752115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE
51.710.358/0001-49

RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT

ENDEREÇO
AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 880,

MUNICÍPIO
CONTAGEM

UF
MG

CEP
3204-3000

BAIRRO/DISTRITO
EUROPA

FONE/FAX
31 34896938

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0032942490055

CHPJ
18.216.366/0003-20

DATA DA EMISSÃO
18/01/19

DATA DA ENTRADA SAÍDA
18/01/19

HORA DA ENTRADA SAÍDA
13:35:50

FATURA
1 - 18-04-2019 - R\$ 1.400,00

CAL
VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.400,00

RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT

ENDEREÇO
AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 880,

MUNICÍPIO
CONTAGEM

UF
MG

CEP
3204-3000

BAIRRO/DISTRITO
EUROPA

FONE/FAX
31 34896938

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0032942490055

CHPJ
18.216.366/0003-20

DATA DA EMISSÃO
18/01/19

DATA DA ENTRADA SAÍDA
18/01/19

HORA DA ENTRADA SAÍDA
13:35:50

FATURA
1 - 18-04-2019 - R\$ 1.400,00

CAL
VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.400,00

RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT

ENDEREÇO
AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 880,

MUNICÍPIO
CONTAGEM

UF
MG

CEP
3204-3000

BAIRRO/DISTRITO
EUROPA

FONE/FAX
31 34896938

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0032942490055

CHPJ
18.216.366/0003-20

DATA DA EMISSÃO
18/01/19

DATA DA ENTRADA SAÍDA
18/01/19

HORA DA ENTRADA SAÍDA
13:35:50

FATURA
1 - 18-04-2019 - R\$ 1.400,00

CAL
VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.400,00

RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT

ENDEREÇO
AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 880,

MUNICÍPIO
CONTAGEM

UF
MG

CEP
3204-3000

BAIRRO/DISTRITO
EUROPA

FONE/FAX
31 34896938

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0032942490055

CHPJ
18.216.366/0003-20

DATA DA EMISSÃO
18/01/19

DATA DA ENTRADA SAÍDA
18/01/19

HORA DA ENTRADA SAÍDA
13:35:50

FATURA
1 - 18-04-2019 - R\$ 1.400,00

CAL
VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.400,00

RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT

ENDEREÇO
AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 880,

MUNICÍPIO
CONTAGEM

UF
MG

CEP
3204-3000

BAIRRO/DISTRITO
EUROPA

FONE/FAX
31 34896938

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0032942490055

CHPJ
18.216.366/0003-20

DATA DA EMISSÃO
18/01/19

DATA DA ENTRADA SAÍDA
18/01/19

HORA DA ENTRADA SAÍDA
13:35:50

FATURA
1 - 18-04-2019 - R\$ 1.400,00

CAL
VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.400,00

RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT

ENDEREÇO
AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 880,

MUNICÍPIO
CONTAGEM

UF
MG

CEP
3204-3000

BAIRRO/DISTRITO
EUROPA

FONE/FAX
31 34896938

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0032942490055

CHPJ
18.216.366/0003-20

DATA DA EMISSÃO
18/01/19

DATA DA ENTRADA SAÍDA
18/01/19

HORA DA ENTRADA SAÍDA
13:35:50

FATURA
1 - 18-04-2019 - R\$ 1.400,00

CAL
VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.400,00

RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT

ENDEREÇO
AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 880,

MUNICÍPIO
CONTAGEM

UF
MG

CEP
3204-3000

BAIRRO/DISTRITO
EUROPA

FONE/FAX
31 34896938

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0032942490055

CHPJ
18.216.366/0003-20

DATA DA EMISSÃO
18/01/19

DATA DA ENTRADA SAÍDA
18/01/19

HORA DA ENTRADA SAÍDA
13:35:50

FATURA
1 - 18-04-2019 - R\$ 1.400,00

CAL
VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.400,00

RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT

ENDEREÇO
AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 880,

MUNICÍPIO
CONTAGEM

UF
MG

CEP
3204-3000

BAIRRO/DISTRITO
EUROPA

FONE/FAX
31 34896938

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0032942490055

CHPJ
18.216.366/0003-20

DATA DA EMISSÃO
18/01/19

DATA DA ENTRADA SAÍDA
18/01/19

HORA DA ENTRADA SAÍDA
13:35:50

FATURA
1 - 18-04-2019 - R\$ 1.400,00

CAL
VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.400,00

RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT

ENDEREÇO
AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 880,

MUNICÍPIO
CONTAGEM

UF
MG

CEP
3204-3000

BAIRRO/DISTRITO
EUROPA

FONE/FAX
31 34896938

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0032942490055

CHPJ
18.216.366/0003-20

DATA DA EMISSÃO
18/01/19

DATA DA ENTRADA SAÍDA
18/01/19

HORA DA ENTRADA SAÍDA
13:35:50

FATURA
1 - 18-04-2019 - R\$ 1.400,00

CAL
VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.400,00

RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT

ENDEREÇO
AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 880,

MUNICÍPIO
CONTAGEM

UF
MG

CEP
3204-3000

BAIRRO/DISTRITO
EUROPA

FONE/FAX
31 34896938

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0032942490055

CHPJ
18.216.366/0003-20

DATA DA EMISSÃO
18/01/19

DATA DA ENTRADA SAÍDA
18/01/19

HORA DA ENTRADA SAÍDA
13:35:50

FATURA
1 - 18-04-2019 - R\$ 1.400,00

CAL
VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.400,00

RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT

ENDEREÇO
AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 880,

MUNICÍPIO
CONTAGEM

UF
MG

CEP
3204-3000

BAIRRO/DISTRITO
EUROPA

FONE/FAX
31 34896938

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0032942490055

CHPJ
18.216.366/0003-20

DATA DA EMISSÃO
18/01/19

DATA DA ENTRADA SAÍDA
18/01/19

HORA DA ENTRADA SAÍDA
13:35:50

FATURA
1 - 18-04-2019 - R\$ 1.400,00

CAL
VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.400,00

RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT

ENDEREÇO
AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 880,

MUNICÍPIO
CONTAGEM

UF
MG

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto



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 MAT0246293	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/02/2019	Nosso Número 157/93392191-4	
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. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,98 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 14,00 ATE 18/04/2019 CONCEDER DESCONTO DE.....R\$ 140,00					(-) 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 39219.140199 02740.010000 3 78630000140000

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 MAT0246293	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/02/2019	Nosso Número 157/93392191-4	
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. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,98 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 14,00 ATE 18/04/2019 CONCEDER DESCONTO DE.....R\$ 140,00					(-) 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

