

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

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 23921.955019 90274.001000 0 878630000140000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	

Data do Vencimento:	18/04/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	18/04/2019
Valor Nominal do Boleto:	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 246298

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

Código da operação:	000786527
Chave de segurança:	4RA2TXE8P8WQT3ZW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

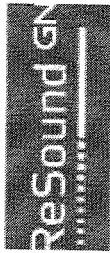
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

NOTA FISCAL Nº 000246298

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

Nº 000246298
 SÉRIE 3
 FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO 3519 0151 7103 5800 0149 5500 3000 2462 9810 0328 5945

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

135190043122829

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA TERCEIROS		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE 102889752115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE 51.710.358/0001-49		CNPJ DO EMITENTE 18.216.366/0003-20		DATA DA EMISSÃO 18/01/19	
RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT		BAIRRO/DISTRITO EUROPA		CEP 32043000		DATA DA ENTRADA/SAIDA 18/01/19		HORA DA ENTRADA/SAIDA 13:41:53	
ENDEREÇO AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 880.		MUNICÍPIO CONTAGEM		UF MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055		HORA DA ENTRADA/SAIDA 13:41:53	
FONE/FAX 31 348969338		FAZENDA SOCIAL 1 - 18-04-2019 - R\$ 1.400,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.400,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85084131		VALOR DO ICMS 0,00		DESCONTO 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.400,00	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENTO DE ICMS CONF. ANEXO I, ARTIGO 16, INC. X E XI DO RICMS/SP - CONVENIO ICMS 128/10 CLAUSULA I, INCISO VIII APARELHO P/FACIL.AUDICAO-LENITA RAMOS DA SILVA-No. Ped: 10-0489556		VALOR DO SEGURO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		CNPJ/CPF UF	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85084131		VALOR DO ICMS 0,00		FRETE POR CONTA DE 9 - Sem Frete		PLACA DO VEICULO UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL UF	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENTO DE ICMS CONF. ANEXO I, ARTIGO 16, INC. X E XI DO RICMS/SP - CONVENIO ICMS 128/10 CLAUSULA I, INCISO VIII APARELHO P/FACIL.AUDICAO-LENITA RAMOS DA SILVA-No. Ped: 10-0489556		VALOR DO ICMS 0,00		MUNICÍPIO		PESO BRUTO 0,00		PESO LÍQUIDO 0,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85084131		VALOR DO ICMS 0,00		QUANTIDADE DE VOLUMES 1		PESO BRUTO 0,00		PESO LÍQUIDO 0,00	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENTO DE ICMS CONF. ANEXO I, ARTIGO 16, INC. X E XI DO RICMS/SP - CONVENIO ICMS 128/10 CLAUSULA I, INCISO VIII APARELHO P/FACIL.AUDICAO-LENITA RAMOS DA SILVA-No. Ped: 10-0489556		VALOR DO ICMS 0,00		ESPECIE CAIXA		PESO BRUTO 0,00		PESO LÍQUIDO 0,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85084131		VALOR DO ICMS 0,00		MARCA		PESO BRUTO 0,00		PESO LÍQUIDO 0,00	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENTO DE ICMS CONF. ANEXO I, ARTIGO 16, INC. X E XI DO RICMS/SP - CONVENIO ICMS 128/10 CLAUSULA I, INCISO VIII APARELHO P/FACIL.AUDICAO-LENITA RAMOS DA SILVA-No. Ped: 10-0489556		VALOR DO ICMS 0,00		DESCR. DO PRODUTO / SERVIÇO HI,C1370/80-DYIW,BGEHI,C1870/80-DYIW,BGE 1856965681 ; 1856965670 ;		PESO BRUTO 0,00		PESO LÍQUIDO 0,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85084131		VALOR DO ICMS 0,00		NCM/SH 90214000		PESO BRUTO 0,00		PESO LÍQUIDO 0,00	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENTO DE ICMS CONF. ANEXO I, ARTIGO 16, INC. X E XI DO RICMS/SP - CONVENIO ICMS 128/10 CLAUSULA I, INCISO VIII APARELHO P/FACIL.AUDICAO-LENITA RAMOS DA SILVA-No. Ped: 10-0489556		VALOR DO ICMS 0,00		CST 140		PESO BRUTO 0,00		PESO LÍQUIDO 0,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85084131		VALOR DO ICMS 0,00		UNIDADE UN		PESO BRUTO 0,00		PESO LÍQUIDO 0,00	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENTO DE ICMS CONF. ANEXO I, ARTIGO 16, INC. X E XI DO RICMS/SP - CONVENIO ICMS 128/10 CLAUSULA I, INCISO VIII APARELHO P/FACIL.AUDICAO-LENITA RAMOS DA SILVA-No. Ped: 10-0489556		VALOR DO ICMS 0,00		QUANTIDADE 2,0000		PESO BRUTO 0,00		PESO LÍQUIDO 0,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85084131		VALOR DO ICMS 0,00		DESCONTO 0,00		PESO BRUTO 0,00		PESO LÍQUIDO 0,00	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENTO DE ICMS CONF. ANEXO I, ARTIGO 16, INC. X E XI DO RICMS/SP - CONVENIO ICMS 128/10 CLAUSULA I, INCISO VIII APARELHO P/FACIL.AUDICAO-LENITA RAMOS DA SILVA-No. Ped: 10-0489556		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL 1.400,00		PESO BRUTO 0,00		PESO LÍQUIDO 0,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85084131		VALOR DO ICMS 0,00		DESCONTO 0,00		PESO BRUTO 0,00		PESO LÍQUIDO 0,00	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENTO DE ICMS CONF. ANEXO I, ARTIGO 16, INC. X E XI DO RICMS/SP - CONVENIO ICMS 128/10 CLAUSULA I, INCISO VIII APARELHO P/FACIL.AUDICAO-LENITA RAMOS DA SILVA-No. Ped: 10-0489556		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL 1.400,00		PESO BRUTO 0,00		PESO LÍQUIDO 0,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85084131		VALOR DO ICMS 0,00		DESCONTO 0,00		PESO BRUTO 0,00		PESO LÍQUIDO 0,00	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENTO DE ICMS CONF. ANEXO I, ARTIGO 16, INC. X E XI DO RICMS/SP - CONVENIO ICMS 128/10 CLAUSULA I, INCISO VIII APARELHO P/FACIL.AUDICAO-LENITA RAMOS DA SILVA-No. Ped: 10-0489556		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL 1.400,00		PESO BRUTO 0,00		PESO LÍQUIDO 0,00	

MOV 7860
 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

Cobrança Expressa - Emissão de Boletim

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 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 MAT0246298	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/02/2019	Nosso Número 157/93392195-5	
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 39219.550199 02740.010000 8 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 MAT0246298	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/02/2019	Nosso Número 157/93392195-5	
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

