



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boieto

Via Internet Banking CAIXA

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Fúria
Comagem / MG - CEP - CEP 32.125-000
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 23975.670019 90274.001000 0 978630000140000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	

Data do Vencimento:	18/04/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	18/04/2019
Valor Nominal do Boieto:	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 246305

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

Código da operação:	000786546
Chave de segurança:	GT9ZCES8AU0TWNUQ

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



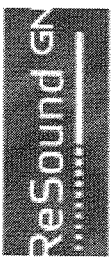
DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº 000246305
SÉRIE 3

FOLHA 1

Identificação do emitente
GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LTDA.
RUA PARAISO - 139, 139, 6, 8 e 9 andares
PARAISO - SAO PAULO - SP
CEP: 04103000
Tel.: 1130186350



CHAVE DE ACESSO
3519 0151 7103 5800 0149 5500 3000 2463 0510 0328 6018

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
135190043177026

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA TERCEIROS		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE		CNPJ DO EMITENTE		DATA DA EMISSÃO	
102889752115		18.216.366/0003-20		51.710.358/0001-49		18/01/19		18/01/19	
RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT		BARRIO/DISTRITO EUROPA		CEP 3204-3000		UF MG		HORA DA ENTRADA/SAIDA 13:54:27	
ENDERECO AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 880,		MUNICIPIO CONTAGEM		FONE/FAX 31 34896938		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942480055		CNPJ/CPF	
FATURA 1 - 18-04-2019 - R\$ 1.400,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.400,00	
CÁLCULO 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.400,00	
IMPOSTO 0,00		FRETE POR CONTA DE 9 - Sem Frete		CÓDIGO ANT UF		PLACA DO VEICULO		CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL		MUNICIPIO		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,00		PESO LÍQUIDO 0,00	
ENDERECO		MARCA		UNIDADE		QUANTIDADE		V.UNITÁRIO	
QUANTIDADE DE VOLUMES 1		ESPECIE CAIXA		CST 140		CFOP 6102		DESCONTO 0,00	
COD. PROD 18332805		DESCRICAÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO HI.CI370180-DVIW.BGEHI.CI370180-DVIW.BGE		NCM/SH 90214000		VALOR TOTAL 1.400,00		VALOR DO ICMS 0,00	
P RO D U T O S E R V I Ç O		1856965692 ; 1856965690 ;		UN 2.0000		700,00		0,00	
ISS QN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85084131		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSON 0,00		VALOR DO ISSON 0,00	
D A T A R E C E B I M E N T O		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/FACILITACAO-TEREZINHA DIAS DA SILVA-No. Ped. 10-0469567		RESERVADO AO FISCO					

MOV 7867
VENC 18/04/19
AUDITIVA



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

Handwritten signature

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto

CENTRO ESPECIALIZADO DE REABILITAÇÃO
 ANTONIO DE OLIVEIRA - CE - IV
 Av. José dos Santos Diniz 800 - 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 MAT0246305	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/02/2019	Nosso Número 157/93397567-0	
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 39756.700199 02740.010000 9 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 MAT0246305	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/02/2019	Nosso Número 157/93397567-0	
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

