

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	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 24015.203019 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 Boletó:	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 246320

Data/hora da operação:	18/04/2019 06:52:21
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	000786612
Chave de segurança:	QR5R97K4S9W7FQ8U

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
000246320

Identificação do emitente

GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LTDA.

RUA PARAISO - 139, 139, 6, 8 e 9 andares
PARAISO - SAO PAULO - SP
CEP: 04103000
Tel.: 11 30168350



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
1 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 000246320
SÉRIE 3
FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO 3519 0151 7103 5800 0149 5500 3000 2463 2010 0328 6189

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

135190043285752

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA TERCEIROS
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE: 102889752115
RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT
ENDEREÇO: AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 880,
MUNICÍPIO: CONTAGEM
FONE/FAX: 31 34898938
UF: MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 003294269055
BAIRRO/DISTRITO: EUROPA
CEP: 32043000
DATA DA EMISSÃO: 18/01/19
DATA DA ENTRADA SAÍDA: 18/01/19
HORA DA ENTRADA SAÍDA: 14:22:37
CHP/DO EMITENTE: 51.710.358/0001-49

FAZENDA	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
CALCULO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.400,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA DE	9 - Sem Frete	CODIGO AMT		PLACA DO VEICULO	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF	
QUANTIDADE DE VOLUMES		ESPECIE	CAIXA	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	0,00
COD PROD	18332805	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO						PESO LÍQUIDO	0,00
1856942107 ; 1856942110 ;								VALOR ICMS	0,00
								VALOR DO IPI	0,00
								ALÍQUOTAS ICMS	0,00
								ALÍQUOTAS IPI	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	85084131	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	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.AUDICACAO-MARIA DAS GRAÇAS ALVES PEREIRA-No. Ped: 10-0488592									

UN	2,0000	UNIDADE	700,00	DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL	1.400,00	BC ICMS	0,00	BC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	ALÍQUOTAS ICMS	0,00	ALÍQUOTAS IPI	0,00
CFOP	6102	CFOP	700,00	DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL	1.400,00	BC ICMS	0,00	BC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	ALÍQUOTAS ICMS	0,00	ALÍQUOTAS IPI	0,00

MOV 7880
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 - CEP - 32.043-000

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
 ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER 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 MAT0246320	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/02/2019	Nosso Número 157/93401520-3
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 40152.030199 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 MAT0246320	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/02/2019	Nosso Número 157/93401520-3
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