



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

CENTRO ESPECIALIZADOS EM SERVIÇOS
ANTÔNIO DE OLIVEIRA COSTA
Av. José dos Santos Ciniz, 880 - Contagem
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 24015.252019 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 Boletto:	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 246326

Data/hora da operação:	18/04/2019 06:52:22
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	000786629
Chave de segurança:	4FQKWV2FS8E1S9P6

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

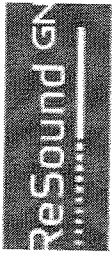
NOTA FISCAL
Nº 000246326

ASSINATURAS
EMISSOR
RECEPTOR
CÓDIGO SALES
INDICADOR

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 ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 1
SÉRIE 000246326
FOLHA 3



CHAVE DE ACESSO
3519 0151 7103 5800 0149 5500 3000 2463 2610 0328 6247

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA TERCEIROS		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE 102889762115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE 1351900043330000	
RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAISDE BELO HORIZONT		CNPJ 18.216.366/0003-20		CNPJ DO EMITENTE 51.710.358/0001-49	
ENDEREÇO AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 880,		CEP 32043000		DATA DA EMISSÃO 18/01/19	
MUNICÍPIO CONTAGEM		UF MG		DATA DA ENTRADA SAÍDA 18/01/19	
FONE/FAX 31 34898938		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055		HORA DA ENTRADA SAÍDA 14:33:48	
FATURA 1 - 18-04-2019 - R\$ 1.400,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.400,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		DESCONTO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.400,00	
VALOR DO FRETE 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTADE 9 - Sem Frete		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	
QUANTIDADE DE VOLUMES 1		MARCA		PESO LÍQUIDO 0,00	
ESPECIE CAIXA		UNIDADE		VALOR ICMS 0,00	
CÓDIGO 18332805		UNIDADE		VALOR ICMS 0,00	
DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO HICI370/80-DVIW BGEHI,CI370/80-DVIW BGE 1856842105 ; 1856842115 ;		QUANTIDADE		VALOR ICMS 0,00	
NCM/SH 90214000		UNITARIO		VALOR ICMS 0,00	
CST 140		CFOP 8102		VALOR ICMS 0,00	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		DESCONTO 0,00		VALOR ICMS 0,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85084731		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00		VALOR DO ISSQN 0,00	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO		RESERVADO AO FISCO	
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-AMELIA DE FREITAS GAMA-Ng. Ped: 10-0488597					

NOV 7885
VENC 18/04/19
AUDITIVA

[Handwritten signature]



CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
Contagem / MG - CEP 32043-000
Processo 045/2018

[Handwritten signature]

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto

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

Itaú 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 MAT0246326	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/02/2019	Nosso Número 157/93401525-2
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

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57932 40152.520199 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 MAT0246326	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/02/2019	Nosso Número 157/93401525-2
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

