

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletão**

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 24052.081019 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 Boletão:	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 246329

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

Código da operação:	000786632
Chave de segurança:	F0U7W4MQE3RECW27

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
000246329

Identificação do emitente
GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LTDA.
RUA PARAISO - 139, 139, 6, 8 e 9 andares
PARAISO - SAO PAULO - SP
CEP: 04103000
Tel.: 1130768350

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
1
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº
000246329
SÉRIE
3
FOLHA
1

CHAVE DE ACESSO
3519 0151 7103 5800 0149 5500 3000 2463 2910 0328 6273

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
1351900043353460

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA TERCEIROS		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE 102889752115		CNPJ DO EMITENTE 51.710.358/0001-49		DATA DA EMISSÃO 18/01/19	
RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE 18.216.366/0003-20		CNPJ DO EMITENTE 51.710.358/0001-49		DATA DA ENTRADA SAÍDA 18/01/19	
ENFEREÇO AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 880,		CEP 32043000		UF MG		HORA DA ENTRADA SAÍDA 14:38:33	
MUNICÍPIO CONTAGEM		FONE/FAX 31 34898938		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055			
FATURA 1 - 18-04-2019 - R\$ 1.400,00							

RAZÃO SOCIAL	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT	0,00	0,00	0,00	1.400,00
VALOR DO FRETE	0,00	0,00	0,00	1.400,00
RAZÃO SOCIAL	0,00	0,00	0,00	1.400,00
ENFEREÇO	0,00	0,00	0,00	1.400,00
QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPECIE	CAIXA	IMARCA	
1	18332805	HI, CI370/80-DVIW, BGEHI, CI370/80-DVIW, BGE	90214000	
18332805	1856942140 ; 1856942116 ;			
UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL
UN	2,0000	700,00	0,00	1.400,00
VALOR DO ICMS ST	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO IPI	0,00	0,00	0,00	0,00
PLACA DO VEÍCULO	CÓDIGO ANTT	UF	UF	
9 - Sem Frete				
NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
	0,00	0,00		
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN	
85084131	0,00	0,00	0,00	

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN	RESERVADO AO FISCO
85084131	0,00	0,00	0,00	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	ISENTO DE ICMS CONF. ANEXO I, ARTIGO 16, INC. X e XI DO RICMS/SP. CONVENIO ICMS 126/10 CLAUSULA 1. INCISO VIII APARELHO P/FACILITACAO-ANTONIO ROMÃO DE PAULA-No. Ped: 10-0489602			

Mov 7888
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
Processo 045/2018

Handwritten signature

Cobrança Expressa - Emissão de Boletto

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITACAO
 ANTONIO 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 MAT0246329	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/02/2019	Nosso Número 157/93405208-1	
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.					(-) Descontos/Abatimento	
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						
					(+) 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 40520.810199 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 MAT0246329	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/02/2019	Nosso Número 157/93405208-1	
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.					(-) Descontos/Abatimento	
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						
					(+) 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

