



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

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 24052.180019 90274.001000 0 178630000140000
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 246345

Data/hora da operação:	18/04/2019 06:52:23
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	000786643
Chave de segurança:	F91ZEV MN8C3JW7V7

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 000246345

Identificação do emitente

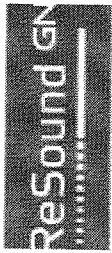
GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LTDA.

RUA PARAISO - 139, 139, 6, 8 e 8 andares

PARAISO - SAO PAULO - SP

CEP: 04103000

Tel.: 1130168350



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 1
SÉRIE Nº 000246345
FOLHA Nº 3



CHAVE DE ACESSO 13519 0151 7103 5800 0149 5500 3000 2463 4510 0328 6463

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

PROTECOE DE AUTORIZAÇÃO DE USO 1351900043463764

MATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA TERCEIROS	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 102889752115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE 18.216.366/0003-20	CHPJ 18.216.366/0003-20	DATA DA EMISSÃO 18/01/19
			CEP 32043000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 18/01/19
			UF MG	HORA DA ENTRADA/SAÍDA 15:03:12
			INSCRIÇÃO ESTADUAL 003294290055	

RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT	ENDEREÇO AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 880,	MUNICÍPIO CONTAGEM	UF MG	CEP 32043000	DATA DA EMISSÃO 18/01/19
FATURA 1 - 18-04-2019 - R\$ 1.400,00					DATA DA ENTRADA/SAÍDA 18/01/19
					HORA DA ENTRADA/SAÍDA 15:03:12

VALOR DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.400,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.400,00
RAZÃO SOCIAL	ESPECIE CAIXA	QUANTIDADE DE VOLUMES 1	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPECIE	CAIXA	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				0,00	0,00	0,00	1.400,00

COD PROD 18334105	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO HI.CI360-DVIRW_BGEHI.CI360-DVIRW_BGE	NCMESH 90214000	CST 140	CFOP 6102	UNIDADE UN	QUANTIDADE 2,00000	VALOR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR DO IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
							1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ISS CN 85084131	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSON	0,00	VALOR DO ISSON	0,00	RESERVAÇÃO AO FISCO
--------------------	---------------------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------	------	---------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	ISS CN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSON	RESERVAÇÃO AO FISCO
SEMENTO DE ICMS CONF. ANEXO I, ARTIGO 16, INC. X e XI DO RICMS/SP CONVENIO ICMS 129/10 CLAUSULA 1, INCISO VIII APARELHO DE FACILITACAO-MARIA DA PIEDADE ALVES ALMEIDA-Ng. Ped: 10-0489643	85084131	85084131	0,00	0,00	0,00

MOV 7898
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
Processo 0462018

Handwritten signature

Cobrança Expressa - Emissão de Boletto

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 MAT0246345	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/02/2019	Nosso Número 157/93405218-0	
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 40521.800199 02740.010000 1 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 MAT0246345	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/02/2019	Nosso Número 157/93405218-0	
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

