

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

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 24079.696019 90274.001000 0 778630000140000
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 246357

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

Código da operação:	000786650
Chave de segurança:	0YM5UG8VHN9FRLY5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

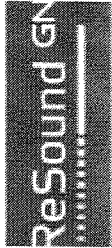
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

NOTA FISCAL Nº 000246357

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
 1 - SAIDA
 Nº 000246357
 SÉRIE 3
 FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO 3519 0151 7103 5800 0149 5500 3000 2463 5710 0328 6600

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		INSERÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE 102889752115		INSERÇÃO ESTADUAL DE ISS 135190043558829	
RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT		CNPJ 18.216.366/0003-20		DATA DA EMISSÃO 18/01/19	
ENDEREÇO AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 880,		BARRIO/DISTRITO EUROPA		DATA DA ENTRADA/SAIDA 18/01/19	
MUNICÍPIO CONTAGEM		UF MG		HORA DA ENTRADA/SAIDA 15:24:25	
FATURA 1 - 18-04-2019 - R\$ 1.400,00		FONE/FAX 31 34896938		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.400,00	
VALOR DO FRETE 0,00		DESCONTO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.400,00	
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA DE 9 - Sem Frete		CNPJ/CPF	
ENDERECO		MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE DE VOLUMES 1		ESPECIE CAIXA		PESO LIQUIDO 0,00	
COD PROD 18332805		MARCA 90214000		VALOR ICMS 0,00	
DESCRICAO DO PRODUTO - SERVIÇO HI-C1370/80-DVIM,BGEHI,C1370/80-DVIM,BGE 18566942127 ; 18566942138 ;		CST 140		VALOR ICMS ST 0,00	
NOMESH 18566942127 ; 18566942138 ;		CFOP 5102		ALÍQUOTAS ICMS IPI 0,00 0,00	
UNIDADE UN		QUANTIDADE 2,0000		VALOR ICMS 0,00	
VUNITARIO 700,00		DESCONTO 0,00		VALOR ICMS 0,00	
VALOR TOTAL 1.400,00		VALOR TOTAL 1.400,00		VALOR ICMS 0,00	
PESO BRUTO 0,00		PESO LIQUIDO 0,00		VALOR ICMS 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		VALOR ICMS 0,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85084131		INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85084131		VALOR ICMS 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 PIFACILAUDICAO-BOSE/MA DE MELO GARCIA-Nº. Ped: 10-0488664		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RESERVAÇÃO AO FISCO		VALOR ICMS 0,00	

MOV 7907
 VENC 18/04/19
 AUDITIVA



CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
 ANTONIO DE OLIVEIRA - CER IV
 Av. José dos Santos Diniz, 680 - B. Európa
 Contagem / MG - CEP - CEP 32.943-060
 Processo 045/2018

Handwritten initials/signature

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 MAT0246357	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/02/2019	Nosso Número 157/93407969-6	
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 40796.960199 02740.010000 7 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 MAT0246357	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/02/2019	Nosso Número 157/93407969-6	
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

