

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

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 24052.099019 90274.001000 0 378630000070000
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\$):	630,00
Identificação do Pagamento:	NF 246332

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

Código da operação:	000786634
Chave de segurança:	LHKC7HUUPEL313Y9

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 000246332

Identificação do emitente
GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LTDA.
 RUA PARAISO - 139, 139, 6, 8 e 9 andares
 PARAISO - SAO PAULO - SP
 CEP: 04103000
 Tel.: 1130169350

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAIDA
 Nº 000246332
 SÉRIE 3
 FOLHA 1

CHAVE DE ACESSO 3519 0151 7103 5800 0149 5500 3000 2463 3210 0328 6309
 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 DO EMITENTE: 102889752115
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE: 135190043376594
 CNPJ DO EMITENTE: 51.710.358/0001-49

RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT
 ENDEREÇO: AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 880,
 MUNICÍPIO: CONTAGEM
 FONE/FAX: 31 34896938
 UF: MG
 CEP: 32043000
 BAIRRO/DISTRITO: EUROPA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0032942430055
 DATA DA EMISSÃO: 18/01/19
 DATA DA ENTRADA SAÍDA: 18/01/19
 HORA DA ENTRADA SAÍDA: 14:43:30

FATURA: 1 - 18-04-2019 - R\$ 700,00
 VALOR DO ICMS: 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00
 VALOR DO ICMS ST: 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
 VALOR DO IPI: 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 700,00
 CNPJ/CPF: UF: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL: PESO LÍQUIDO: 0,00

RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT
 ENDEREÇO: AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 880,
 MUNICÍPIO: CONTAGEM
 FONE/FAX: 31 34896938
 UF: MG
 CEP: 32043000
 BAIRRO/DISTRITO: EUROPA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0032942430055
 DATA DA EMISSÃO: 18/01/19
 DATA DA ENTRADA SAÍDA: 18/01/19
 HORA DA ENTRADA SAÍDA: 14:43:30

QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPECIE	CAIXA	MARKA	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	VUNITARIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR DO IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPF
1	CAIXA			90214000	140	6102	UN	1,0000	700,00	0,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
COD PROD: 18332805 DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO: HI,C1870/80-DVIW,BGEHI,C1870/80-DVIW, BGE 1856942129 ;																		

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.AUDICAO-ARANILDE APARECIDA DA COSTA SILVA-No. Pact: 10-0489605

MON 7889
 VENC 18/04/19
 AUDITIVA

LANÇADO

CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO
 ANTONIO DE OLIVEIRA - CER IV
 Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
 Contagem/MG - CEP - 32043-000
 PROCESSO 0452610

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto

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 MAT0246332	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/02/2019	Nosso Número 157/93405209-9	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 700,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,49 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 7,00 ATE 18/04/2019 CONCEDER DESCONTO DE.....R\$ 70,00					(-) 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 40520.990199 02740.010000 3 78630000070000

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 MAT0246332	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/02/2019	Nosso Número 157/93405209-9	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 700,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,49 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 7,00 ATE 18/04/2019 CONCEDER DESCONTO DE.....R\$ 70,00					(-) 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

