



GENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITACAO
ANTONIO DE OLIVEIRA - CER 11
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Edif.
Condição / MG - CEP - CEP 32.043-000
Processo 045/2018

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

Representação numérica do código de barras:	34191.57148 69076.680193 02740.010000 3 80060000105000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LT
Nome/Razão Social:	GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LT
CPF/CNPJ:	51.710.358/0001-49
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LT
CPF/CNPJ:	51.710.358/0001-49
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	APAE DE BELO HORIZONTE
CPF/CNPJ:	18.216.366/0003-20
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO PAIS AMIGOS EXEPCIONA
CPF/CNPJ:	18.216.366/0001-68

Data do Vencimento:	08/09/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	09/09/2019
Valor Nominal do Boleto:	1.050,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	105,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	945,00
Valor Pago (R\$):	945,00
Identificação do Pagamento:	NF 261500 GN RESOUND

Data/hora da operação: 09/09/2019 15:24:05

Código da operação: 052061777
Chave de segurança: GZY0TKFC3ZSUH7QE

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 000261500



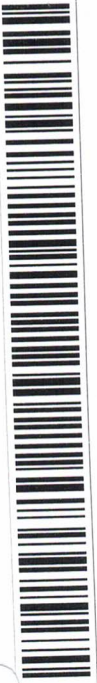
Identificação do emitente

GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LTDA.

RUA PARAISO - 139, 139, 6, 8 e 9 andares
 PARAISO - SAO PAULO - SP
 CEP: 04103000
 Tel.: 1130166350

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 000261500
 SÉRIE 3
 FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO 3519 0651 7103 5800 0149 5500 3000 2615 0010 0350 1765

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190412228550

MATÉZIA DA OPERAÇÃO		NSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE		NSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE		CNPJ DO EMITENTE		DATA DA EMISSÃO	
VENDA MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA TERCEIROS		102889752115		18.216.366/0003-20		51.710.358/0001-49		10/06/19	
RAZÃO SOCIAL		BARRIO/DISTRITO		CEP		DATA DA ENTRADA/SÁIDA		HORA DA ENTRADA/SÁIDA	
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT		EUROPA		32043000		10/06/19		09:12:07	
ENDERECO		UF		MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA/SÁIDA	
AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800.		CONTAGEM		31-3489-6938		0032942490055			
MUNICÍPIO		FONE/FAX		VALOR DO ICMS ST		VALOR DO ICMS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
CONTAGEM		31-3489-6938		0,00		0,00		1.050,00	
FAVIRA		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS ST		VALOR DO ICMS		VALOR TOTAL DA NOTA	
1 - 09-09-2019 - R\$ 1.050,00		0,00		0,00		0,00		1.050,00	
CÁLCULO		VALOR DO ICMS		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		CNPJ/CPF	
0,00		0,00		0,00		0,00		00000000000000000000	
IMPOSTO		VALOR DO PRETE		VALOR DO SEGURO		FRETE POR CONTA DE		PLACA DO VEICULO	
0,00		0,00		0,00		Sem Ocorrência de Transporte <td colspan="2"></td>			
TAXAS		CÓDIGO ANTT		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
0,00									
TAXAS		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		VALOR DO ISSQN		RESERVADO AO FISCO	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
ESPECIE		QUANTIDADE		UNIDADE		CST		CFOP	
CAIXA		2,00000		UN		140		6102	
DESCRICAÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH		CST		CFOP		MARCAS	
H1,ST280-DW,MBL,H1,ST280-DW,MBL		90214000		140		6102			
COD. PROD		VALOR TOTAL		DESCONTO		VALOR TOTAL		BC ICMS	
19098802		1.050,00		0,00		1.050,00		0,00	
SERVIÇO		QUANTIDADE		UNIDADE		CST		CFOP	
1956462475		2,00000		UN		140		6102	
VALOR DO ISSQN		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN		RESERVADO AO FISCO		VALOR DO ICMS	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
ISS		VALOR DO ICMS ST		VALOR DO ICMS		VALOR DO IPI		ALÍQUOTAS	
85084131		0,00		0,00		0,00		ICMS 0,00 IPI 0,00	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		VALOR DO ICMS		VALOR DO IPI		VALOR DO ICMS		VALOR DO IPI	
SENTO DE ICMS CONF. ANEXO I, ARTIGO 16, INC. X e XI DO RICMS/SP CONVENIO ICMS 126/10 CLAUSULA 1, INCISO VIII APARELHO P/FACILITAÇÃO No. Ped: 10-0508972		0,00		0,00		0,00		0,00	

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
 ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
 Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
 Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-400
 Processo 045/2018

RECEBIMOS DA EMPRESA... (Vertical text on the left side of the document)

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
35190651710358000149550030002615001003501765	ID1101103519065171035800014955003000261500100350176501
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
51.710.358/0001-49	24/06/2019 às 09:57:52-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correção	1.00

Texto da Carta de Correção
PACIENTE: AFONSO GERALDO DE OLIVEIRA

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135190446903088	24/06/2019 às 09:57:54-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

CENTRO ESPECIALIZADO EM SERVIÇOS DE CONTABILIDADE
 ANTONIO DE OLIVEIRA
 Av. José dos Santos Diniz, 800 - Europa - Contagem - MG - CEP: 32043-000

Cobrança Expressa - Emissão de Boletto

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 08/09/2019
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 12/06/2019	No. Do documento MAT0261500	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/06/2019	Nosso Número 157/14690766-8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.050,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,74 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 10,50 ATE 08/09/2019 CONCEDER DESCONTO DE.....R\$ 105,00					(-) 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 | 34191.57148 69076.680193 02740.010000 3 80060000105000

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 08/09/2019
Beneficiário GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LT CNPJ 51.710.358/0001-49					Agência/Código Beneficiário 0190/27400-1
Data do documento 12/06/2019	No. Do documento MAT0261500	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/06/2019	Nosso Número 157/14690766-8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.050,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,74 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 10,50 ATE 08/09/2019 CONCEDER DESCONTO DE.....R\$ 105,00					(-) 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



DATA: 09 / 09 / 19
 DOCUMENTO: 052061777
 BANCO: Caixa Econômica
 CONTA: 3858-3

PAGUE-SE
 DATA: 09 / 09 / 19
 ASS: [Assinatura]