



CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Diniz, 880 - P. Europa
Cortagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
Processo 045/2018

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

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 23921.963019 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 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\$):	1.260,00
Identificação do Pagamento:	NF 246299

Data/hora da operação:	18/04/2019 06:52:20
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	000786528
Chave de segurança:	00XW9V815MYY25LK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

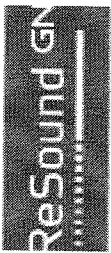
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

NOTA FISCAL
Nº 000246299

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
1 - ENTRADA
1 - SAIDA



CHAVE DE ACESSO 3519 0151 7103 5800 0149 5500 3000 2462 9910 0328 5950

Nº 000246299

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

FOLHA 1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190043133007

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 102889752115

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055

CEP 32043000

CHPJ DO EMITENTE 18.216.366/0003-20

DATA DA EMISSÃO 18/01/19

DATA DA ENTRADA SAÍDA 18/01/19

HORA DA ENTRADA SAÍDA 13:43:35

FA	TU	RAS	CAL	IM	POS	VALOR DO FRETE	RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPECIE CAIXA	MARKA	CDU PROD	DESCRICO DO PRODUTO/SERVICO	CM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V UNITARIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS ST	BC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	CMPC/CFP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1			1 - 18-04-2019 - R\$ 1.400,00			0,00			1	CAIXA			H1.C1370/80-DVIW.BGEH.C1370/80-DVIW.BGE	18556978063 ; 18556965680 ;	140	6102	90214000	UN	2,0000	700,00	0,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	1.400,00			1.400,00	
			VALOR DO ICMS 0,00			0,00																								
			BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00			0,00																								
			OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00			0,00																								
			VALOR DO IPI 0,00			0,00																								
			PREÇO BRUTO 0,00			0,00																								
			PESO LÍQUIDO 0,00			0,00																								

ISS ON	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSON	VALOR DO ISSON	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 I, INCISO VIII APARELHO P/FACIL.AUDICAO-LUZIA CORNELIA GULARTE-NO. Ped: 10-0489557

MOV 78861
VEN 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 045/2018

20

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 MAT0246299	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/02/2019	Nosso Número 157/93392196-3
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 39219.630199 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 MAT0246299	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/02/2019	Nosso Número 157/93392196-3
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

