



CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CEP IV
Av. José dos Santos Diniz, 880 - P. 1º Andar
Cortagem / MG - CEP - CEP 02.000-000
Processo 045/2019

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

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 23975.654019 90274.001000 0 878630000140000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	

Data do Vencimento:	18/04/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	18/04/2019
Valor Nominal do Boletto:	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 246303

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

Código da operação:	000786535
Chave de segurança:	GZQHGGVEUMFGC5PJ

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
000246303

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 - SAIDA
Nº
000246303
SÉRIE
3
FOLHA
1



CHAVE DE ACESSO
3519 0151 7103 5800 0149 5500 3000 2463 0310 0328 5998

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
135190043159997

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA TERCEIROS
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE
102889752115
INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE
18.216.366/0003-20
RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT

ENDEREDO
AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 880,
MUNICÍPIO
CONTAGEM
FONE/FAX
31 34896838
UF
MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL
0032842430055
CEP
32043000
BARRIO/DISTRITO
EUROPA
CNPJ
18.216.366/0003-20
DATA DA EMISSÃO
18/01/19
DATA DA ENTRADA SAIDA
18/01/19
HORA DA ENTRADA SAIDA
13:50:35
CPF DO EMITENTE
51.710.358/0001-49

FATURA
1 - 18-04-2019 - R\$ 1.400,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00
VALOR DO ICMS
0,00
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00
VALOR DO ICMS ST
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.400,00
VALOR TOTAL DA NOTA
1.400,00

RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT
FRETE POR CONTA DE
9 - Sem Frete
MUNICÍPIO
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ/CIF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPECIE	CAIXA	MARCA	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	VUNITÁRIO	DESCONTO	BC ICMS ST	BC ICMS	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	PESO LÍQUIDO
18332805	HI, CI 370/60-DVW, BGEHI, CI 370/80-DVW, BGE			90214000	140	6102	UN	2,0000	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1856977925 ; 1856966696 ;																

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 6º XI DO RICMS/SP CONVENIO ICMS 128/10 CLAUSULA LINCISO VIII APARELHO PIFACILAUDICAO-NEROCY RIBEIRO RODRIGUES-No. Ped. 10-0489564

MOV 7865
VENC 18/04/19
AUDITIVA



CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO
ANTONIO DE OLIVEIRA - CEF IV
Av. José dos Santos Diniz, 880 - S. Europa
Contagem (MG) - CEP: 32043-000

Handwritten signature

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
 ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CEP 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 MAT0246303	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/02/2019	Nosso Número 157/93397565-4
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 39756.540199 02740.010000 8 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 MAT0246303	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/02/2019	Nosso Número 157/93397565-4
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