



CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
Cortagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
Processo 045/2019

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 23975.662019 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 246304

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

Código da operação:	000786538
Chave de segurança:	F3XEKE0MYFVLZZ6L

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

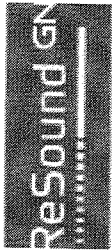
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

NOTA FISCAL
Nº
000246304

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 ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº
000246304
SÉRIE
3

CHAVE DE ACESSO
3519 0151 7103 5800 0149 5500 3000 2463 0410 0328 6002

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

PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
1351900043167829

CNPJ DO EMITENTE
51.710.356/0001-49

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ
18.216.366/0003-20

CEP
32043000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0032942490055

UF
MG

BAIRRO/DISTRITO
EUROPA

FONE/FAX
31 34898938

MUNICÍPIO
CONTAGEM

RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT

ENDEREÇO
AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 880,

FATURA
1 - 18-04-2019 - R\$ 1.400,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

DESCONTO
0,00

VALOR DO FRETE
0,00

RAZÃO SOCIAL
CONTAGEM

ENDEREÇO
CONTAGEM

QUANTIDADE DE VOLUMES
1

ESPECIE
CAIXA

MARKA
CAIXA

DESCR. DO PRODUTO / SERVIÇO
HI,C1370/80-DVIV BGEHI,C1870/80-DVIV BGE

COD. PROD
18332805

NCMESH
90214000

CST
140

CFOP
6102

UNIDADE
UN

QUANTIDADE
2,0000

V. UNITÁRIO
700,00

DESCONTO
0,00

VALOR TOTAL
1.400,00

BC ICMS
0,00

BC ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

ALÍQUOTAS ICMS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR DO IPI
0,00

PESO LÍQUIDO
0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
UF

PESO BRUTO
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

RESERVADO AO FISCO

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
85084131

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ISENTO DE ICMS CONF. ANEXO I, ARTIGO 16, INC. X E XI DO RICMS/SP - CONVENIO ICMS 126/10 CLÁUSULA 1, INCISO VIII APARELHO P/FACILITACAO-RAIMUNDO RODRIGUES DE SOUZA-INC. PELO 10-0489566

MOV 7866
VENC 18/04/19
AUDITIVA



CCIT

REGISTRADOS EM REATM

ANTONIO DE OLIVEIRA - CER IV

Av. José dos Santos Dias, 810 - B. 51

Contagem - MG - CEP: 32043-000

5509-1000-18000000

Handwritten signature

GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LTDA.

RUA PARAISO - 139, 139 6. 8 e 9 andares

PARAISO - 04103-000

SAO PAULO - SP (11) 3016-8350

Representação Gráfica de CC-e
(Carta de Correção Eletrônica)

ID do Evento: 110110351901517103580001495500300024630410032860021

Criado em : 20/02/2019 11:41:05

Prococolo: 135190127906764 - Registrado na SEFAZ em: 20/02/2019 11:41:09

De acordo com as determinações legais vigentes, vimos por meio desta comunicar-lhe que a Nota Fiscal, abaixo referenciada, contém irregularidades que estão destacadas e suas respectivas correções, solicitamos que sejam aplicadas essas correções ao executar seus lançamentos fiscais.

CNPJ do Destinatário: 18.216.366/0003-20**Nota Fiscal: 000.246.304 - Série: 003**

3519 0151 7103 5800 0149 5500 3000 2463 0410 0328 6002

1 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.

ORREÇÕES A SEREM CONSIDERADAS**PACIENTE: RAIMUNDO RODRIGUES DE ARAUJO**

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Diniz, 890 - B. Europa
Cortagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
Processo 045/2018

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITACAO

ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CEA

Av. José dos Santos Diniz, 800 - U

Contagem / MG - CEP - CEP 32.040-000

Processo 045/2019

Itaú 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 MAT0246304	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/02/2019	Nosso Número 157/93397566-2	
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

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57932 39756.620199 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 MAT0246304	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/02/2019	Nosso Número 157/93397566-2	
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