



CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Diniz, 830 - B. Europa
Cortagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
Processo 045/2019

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

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 23975.696019 90274.001000 0 678630000140000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	

Data do Vencimento:	18/04/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	18/04/2019
Valor Nominal do Boleto:	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 246307

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

Código da operação:	000786554
Chave de segurança:	L320F99LP1JGH97U

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 000246307

Identificação do emitente

GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LTDA.

RUA PARANÓ - 139, 139, 6, 8 e 9 andares
PARANÓ - SAO PAULO - SP
CEP: 04103000
Tel.: 1130168350

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº **000246307**
SÉRIE **3**
FOLHA **1**

CHAVE DE ACESSO
3519 0151 7103 5800 0149 5500 3000 2463 0710 0328 6047

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190043202290

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE
102889752115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE
51.710.358/0001-49

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

CNPJ
18.216.366/0003-20

ENDEREÇO
AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 880,

CEP
32043000

MUNICÍPIO
CONTAGEM

UF
MG

FONE/FAX
31 34869338

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0032982490055

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

UF
MG

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.400,00

DESCONTO
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.400,00

VALOR DO FRETE
0,00

CPN/CPFF

RAZÃO SOCIAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

UF

QUANTIDADE DE VOLUMES
1

PESO BRUTO
0,00

ESPECIE
CAIXA

PESO LÍQUIDO
0,00

MARKA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NUMERAÇÃO

UF

DESCR. DO PRODUTO / SERVIÇO
HI.CI370/80-DYIW.BGE.HI.CI370/80-DYIW.BGE

VALOR ICMS
0,00

NCM/SH
90214000

VALOR ICMS ST
0,00

CST
140

VALOR ICMS ST
0,00

CFOP
6102

VALOR ICMS ST
0,00

UNIDADE
UN

VALOR ICMS ST
0,00

QUANTIDADE
2,0000

VALOR ICMS ST
0,00

DESCONTO
0,00

VALOR ICMS ST
0,00

VUNITARIO
700,00

VALOR ICMS ST
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR ICMS ST
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR ICMS ST
0,00

PLACA DO VEÍCULO

UF

FRRETE POR CONTA DE
9 - Sem Frete

UF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
85084131

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

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-ARISTIDES SOARES-Nº Ped:

RESERVADO AO FISCO

MOV 7869
VENC 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

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto

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 MAT0246307	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/02/2019	Nosso Número 157/93397569-6	
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

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57932 39756.960199 02740.010000 6 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 MAT0246307	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/02/2019	Nosso Número 157/93397569-6	
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

