



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 845/2018

## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.216.366/0001-68
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO PAIS AMIGOS EXEPCIONA
<b>Conta de débito:</b>	0086 / 003 / 00003858-3

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.5793 23975.704019 90274.001000 0 678630000140000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	

<b>Data do Vencimento:</b>	18/04/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	18/04/2019
<b>Valor Nominal do Boletó:</b>	0,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.260,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 246308

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

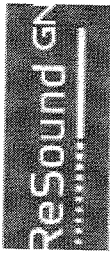
<b>Código da operação:</b>	000786557
<b>Chave de segurança:</b>	JZ76ZHJ7A2W2T8T9

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 000246308**

**Identificação do emitente**  
**GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LTDA.**  
 RUA PARAISO - 139, 139, 6, 8 e 9 andares  
 PARAISO - SAO PAULO - SP  
 CEP: 04103000  
 Tel.: 11 30168350



**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DE  
 NOTA FISCAL ELETRONICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA  
 Nº 000246308  
 SÉRIE 3  
 FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO  
 3519 0151 7103 5800 0149 5500 3000 2463 0810 0328 6060

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

135190043208350

RAZÃO SOCIAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE		CNPJ DO EMITENTE	
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT		102889752115		51.710.358/0001-49	
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		DATA DA EMISSÃO	
AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 880,		EUROPA		18/01/19	
MUNICÍPIO		UF		NOR DA ENTRADA/SAIDA	
CONTAGEM		MG		18/01/19	
FONE/FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL		NOR DA ENTRADA/SAIDA	
31 34896938		003294240055		14:03:02	
FA TURA		VALOR DO ICMS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1 - 18-04-2019 - R\$ 1.400,00		0,00		1.400,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		DESCONTO		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		1.400,00	
VALOR DO FRETE		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		CNPJ/CPF	
0,00		0,00			
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA DE		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
		9 - Sem Frete			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	
QUANTIDADE DE VOLUMES		ESPECIE		PESO BRUTO	
1		CAIXA		0,00	
COD PROD		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO		PESO LÍQUIDO	
18332805		HI.C1370/80-DVIW.BCEHI.C1370/80-DVIW.BGE		0,00	
18556978057 ; 18556978082 ;					
CMSPH		CST		CPQP	
90214000		140		6102	
UNIDADE		QUANTIDADE		VUNITARIO	
UN		2,0000		700,00	
DESCONTO		VALOR TOTAL		BC ICMS ST	
0,00		1.400,00		0,00	
VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS ST		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00	
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		PLACA DO VEÍCULO	
0,00		0,00			
FRETE POR CONTA DE		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
MUNICÍPIO		UF		PESO LÍQUIDO	
				0,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
85084131		0,00		0,00	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO			
IMPOSTO DE ICMS CONF. ANEXO I, ARTIGO 16, INC. X EXI DO RICMS/SP. CONVENIO ICMS 128/10 CLÁUSULA LIMITE VIII PARELHO PIFACIL-AUDICAU-BENVINA THOME DE ARAUJO-Nº. Ped: 10-048573 18556978057 ; 18556978082 ;					

MOV 7870  
 VENC 18/04/19  
 AUDITIVA



CENTRO ESPECIALIZADO DE REABILITAÇÃO  
 ANTONIO DE OLIVEIRA - CER IV  
 Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa  
 Contagem/MG - CEP: 32083-500

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto



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 MAT0246308	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/02/2019	Nosso Número 157/93397570-4
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 39757.040199 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
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA PARAISO 139 6 ANDAR PARAISO SAO PAULO SP 04103-000					
Data do documento 26/02/2019	No. Do documento MAT0246308	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/02/2019	Nosso Número 157/93397570-4
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

