



CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Esperança
Contagem / MG - CEP - CEP 32.045-000
Processo 045/2018

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

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 23975.720019 90274.001000 0 778630000140000
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 246310

Data/hora da operação:	18/04/2019 06:52:21
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	000786604
Chave de segurança:	ZSPNP8UKRLTFPWPU

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 000246310

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 000246310
 SÉRIE 3
 FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO 3519 0151 7103 5800 0149 5500 3000 2463 1010 0328 6085

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA TERCEIROS		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE 102889752115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE 135190043219344	
RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT		CNPJ 18.216.366/0003-20		CNPJ DO EMITENTE 51.710.358/0001-49	
ENDEREÇO AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 880,		CEP 32043000		DATA DA EMISSÃO 18/01/19	
MUNICÍPIO CONTAGEM		UF MG		DATA DA ENTRADA SAÍDA 18/01/19	
FONE/FAX 31 34896938		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055		HORA DA ENTRADA SAÍDA 14:05:54	
FA TURA 1 - 18.04.2019 - R\$ 1.400,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.400,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		RESPOSTA 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.400,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO IPI 0,00		CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA DE 9 - Sem Frete		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	
QUANTIDADE DE VOLUMES		MARCA		PESO LÍQUIDO 0,00	
ESPECIE CAIXA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,00	
CÓD PROD 18332805		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO HLIC1370/80-DYIW.BGEHI.C1370/80-DYIW.BGE 1856978061 ; 1856978059 ;		PESO LÍQUIDO 0,00	
NCM/SH 90214000		UNIDADE UN		VALOR ICMS 0,00	
CST 140		CFOP 6102		VALOR ICMS 0,00	
DESCONTO 0,00		QUANTIDADE 2,0000		VALOR ICMS 0,00	
VOLUME 700,00		DESCONTO 0,00		VALOR ICMS 0,00	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO IBSN 0,00		VALOR ICMS 0,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85084131		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		VALOR DO IBSN 0,00	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVAÇÃO AO FISCO		RESERVAÇÃO AO FISCO	
ISSENTO DE ICMS CONF. ANEXO I, ARTIGO 16, INC. X e XI DO RICMS/SP - CONVENIO ICMS 128/10 CLAUSULA LIMINOS VIII APARELHO PIFACIL-AUDICAO-EDSON DE PAULA		AGENCIAMENTO		AGENCIAMENTO	

Mov 7872
 Venc 18/04/19
 AUDITIVA

LANÇADO

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
 ANTONIO DE OLIVEIRA - CER IV
 Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
 Contagem / MG - CEP - 32.043-900
 Processo 046/2018

Handwritten signature or mark.

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 MAT0246310	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/02/2019	Nosso Número 157/93397572-0
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 39757.200199 02740.010000 7 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 MAT0246310	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/02/2019	Nosso Número 157/93397572-0
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

