



CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CEP 32.043-000
Av. José dos Santos Diniz, 680 - B. FLORESTA
Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
Processo 045/2018

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 24015.195019 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 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 246318

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

Código da operação:	000786610
Chave de segurança:	30WP7PAAKZHMP3EJ

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

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

000246318

FOLHA

1

CHAVE DE ACESSO

3519 0151 7103 5800 0149 5500 3000 2463 1810 0328 6164

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

PROTECCAO DE AUTORIZACAO DE USO

1351900043276729

CNPJ DO EMITENTE

51.710.356/0001-49

CNPJ

18.216.366/0003-20

CEP

32043000

INSCRICAO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

0032942490055

UF

MG

INSCRICAO ESTADUAL

0032942490055

UF

MG

RAZAO SOCIAL

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT

ENDERECO

AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 880,

MUNICIPIO

CONTAGEM

CEP

3134696938

UF

MG

INSCRICAO ESTADUAL

0032942490055

UF

MG

INSCRICAO ESTADUAL

0032942490055

UF

MG

INSCRICAO ESTADUAL

0032942490055

UF

MG

INSCRICAO ESTADUAL

0032942490055

UF

MG

INSCRICAO ESTADUAL

0032942490055

UF

MG

INSCRICAO ESTADUAL

0032942490055

UF

MG

INSCRICAO ESTADUAL

0032942490055

UF

MG

INSCRICAO ESTADUAL

0032942490055

UF

MG

INSCRICAO ESTADUAL

0032942490055

UF

MG

INSCRICAO ESTADUAL

0032942490055

UF

MG

INSCRICAO ESTADUAL

0032942490055

UF

MG

NOTA FISCAL Nº 000246318

ASSINATURA

DATA RECEBIMENTO

RECEBEMOS OS PRODUTOS INDICADOS

DATA RECEBIMENTO

Handwritten signature

MOV 7879
VENC 18/04/19
AUDITIVA

LANÇADO

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITACAO
ANTONIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
Contagem / MG - CEP - 32.043-000
Processo 045/2018

Handwritten signature

INFORMACOES COMPLEMENTARES
ISENTO DE ICMS CONFE ANEXO I, ARTIGO 16, INC. X E XI DO RICMS/SP CONVENIO ICMS 126/10 CLAUSSULA I, INCISO VIII APARELHO P/FACILITACAO LUCIANO DE OLIVEIRA
PRES.No. Ped: 10-04889591

DATA DE EMISSAO	DATA DA ENTRADA SAIDA	HORA DA ENTRADA SAIDA	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	CNPJ/CPF	INSCRICAO ESTADUAL	PESO LIQUIDO	ALICUOTAS ICMS IPI
18/01/19	18/01/19	14:20:20	1.400,00	1.400,00			0,00	0,00 0,00
INSCRICAO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE			VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IPI	UF	INSCRICAO ESTADUAL	VALOR ICMS ST	VALOR DO IPI
102989752115			0,00	0,00	MG	0032942490055	0,00	0,00
RAZAO SOCIAL			BASE DE CALCULO DO ICMS ST	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	PLACA DO VEICULO	PESO BRUTO	BC ICMS ST	BC IPI
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT			0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
ENDERECO			DESCONTO	PRETE POR CONTA DE	CODIGO ANTI	QUANTIDADE	UNIDADE	UN
AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 880,			0,00	9 - Sem Frete		2,00000	700,00	0,00
MUNICIPIO			VALOR DO SEGURO	MUNICIPIO	NUMERACAO	QUANTIDADE	UN	0,00
CONTAGEM			0,00			2,00000	700,00	0,00
CEP			RAZAO SOCIAL	ENDERECO	QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPECIE	CAIXA	
3134696938			1 - 18-04-2019 - R\$ 1.400,00		1			
UF			BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	DESCONTO	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IPI
MG			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSCRICAO ESTADUAL			VALOR DO FRETE	RAZAO SOCIAL	ENDERECO	QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPECIE	CAIXA
0032942490055			0,00			1		
UF			RAZAO SOCIAL	ENDERECO	QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPECIE	CAIXA	
MG			1 - 18-04-2019 - R\$ 1.400,00		1			
INSCRICAO ESTADUAL			BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	DESCONTO	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IPI
0032942490055			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
UF			VALOR DO FRETE	RAZAO SOCIAL	ENDERECO	QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPECIE	CAIXA
MG			0,00			1		
INSCRICAO ESTADUAL			VALOR DO SEGURO	RAZAO SOCIAL	ENDERECO	QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPECIE	CAIXA
0032942490055			0,00			1		
UF			RAZAO SOCIAL	ENDERECO	QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPECIE	CAIXA	
MG			1 - 18-04-2019 - R\$ 1.400,00		1			
INSCRICAO ESTADUAL			BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	DESCONTO	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IPI
0032942490055			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
UF			VALOR DO FRETE	RAZAO SOCIAL	ENDERECO	QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPECIE	CAIXA
MG			0,00			1		
INSCRICAO ESTADUAL			VALOR DO SEGURO	RAZAO SOCIAL	ENDERECO	QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPECIE	CAIXA
0032942490055			0,00			1		
UF			RAZAO SOCIAL	ENDERECO	QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPECIE	CAIXA	
MG			1 - 18-04-2019 - R\$ 1.400,00		1			
INSCRICAO ESTADUAL			BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	DESCONTO	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IPI
0032942490055			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
UF			VALOR DO FRETE	RAZAO SOCIAL	ENDERECO	QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPECIE	CAIXA
MG			0,00			1		
INSCRICAO ESTADUAL			VALOR DO SEGURO	RAZAO SOCIAL	ENDERECO	QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPECIE	CAIXA
0032942490055			0,00			1		
UF			RAZAO SOCIAL	ENDERECO	QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPECIE	CAIXA	
MG			1 - 18-04-2019 - R\$ 1.400,00		1			
INSCRICAO ESTADUAL			BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	DESCONTO	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IPI
0032942490055			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
UF			VALOR DO FRETE	RAZAO SOCIAL	ENDERECO	QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPECIE	CAIXA
MG			0,00			1		
INSCRICAO ESTADUAL			VALOR DO SEGURO	RAZAO SOCIAL	ENDERECO	QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPECIE	CAIXA
0032942490055			0,00			1		
UF			RAZAO SOCIAL	ENDERECO	QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPECIE	CAIXA	
MG			1 - 18-04-2019 - R\$ 1.400,00		1			
INSCRICAO ESTADUAL			BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	DESCONTO	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IPI
0032942490055			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
UF			VALOR DO FRETE	RAZAO SOCIAL	ENDERECO	QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPECIE	CAIXA
MG			0,00			1		
INSCRICAO ESTADUAL			VALOR DO SEGURO	RAZAO SOCIAL	ENDERECO	QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPECIE	CAIXA
0032942490055			0,00			1		
UF			RAZAO SOCIAL	ENDERECO	QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPECIE	CAIXA	
MG			1 - 18-04-2019 - R\$ 1.400,00		1			
INSCRICAO ESTADUAL			BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	DESCONTO	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IPI
0032942490055			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
UF			VALOR DO FRETE	RAZAO SOCIAL	ENDERECO	QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPECIE	CAIXA
MG			0,00			1		
INSCRICAO ESTADUAL			VALOR DO SEGURO	RAZAO SOCIAL	ENDERECO	QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPECIE	CAIXA
0032942490055			0,00			1		
UF			RAZAO SOCIAL	ENDERECO	QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPECIE	CAIXA	
MG			1 - 18-04-2019 - R\$ 1.400,00		1			
INSCRICAO ESTADUAL			BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	DESCONTO	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IPI
0032942490055			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
UF			VALOR DO FRETE	RAZAO SOCIAL	ENDERECO	QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPECIE	CAIXA
MG			0,00			1		
INSCRICAO ESTADUAL			VALOR DO SEGURO	RAZAO SOCIAL	ENDERECO	QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPECIE	CAIXA
0032942490055			0,00			1		
UF			RAZAO SOCIAL	ENDERECO	QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPECIE	CAIXA	
MG			1 - 18-04-2019 - R\$ 1.400,00		1			
INSCRICAO ESTADUAL			BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	DESCONTO	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IPI
0032942490055			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
UF			VALOR DO FRETE	RAZAO SOCIAL	ENDERECO	QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPECIE	CAIXA
MG			0,00			1		
INSCRICAO ESTADUAL			VALOR DO SEGURO	RAZAO SOCIAL	ENDERECO	QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPECIE	CAIXA
0032942490055			0,00			1		
UF			RAZAO SOCIAL	ENDERECO	QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPECIE	CAIXA	
MG			1 - 18-04-2019 - R\$ 1.400,00		1			
INSCRICAO ESTADUAL			BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	DESCONTO	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IPI
0032942490055			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
UF			VALOR DO FRETE	RAZAO SOCIAL	ENDERECO	QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPECIE	CAIXA
MG			0,00			1		
INSCRICAO ESTADUAL			VALOR DO SEGURO	RAZAO SOCIAL	ENDERECO	QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPECIE	CAIXA
0032942490055			0,00			1		
UF			RAZAO SOCIAL	ENDERECO	QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPECIE	CAIXA	
MG			1 - 18-04-2019 - R\$ 1.400,00		1			
INSCRICAO ESTADUAL			BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	DESCONTO	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IPI
0032942490055			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
UF			VALOR DO FRETE	RAZAO SOCIAL	ENDERECO	QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPECIE	CAIXA
MG			0,00			1		
INSCRICAO ESTADUAL			VALOR DO SEGURO	RAZAO SOCIAL	ENDERECO	QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPECIE	CAIXA
0032942490055			0,00			1		
UF			RAZAO SOCIAL	ENDERECO	QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPECIE	CAIXA	
MG			1 - 18-04-2019 - R\$ 1.400,00		1			
INSCRICAO ESTADUAL			BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	DESCONTO	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IPI
0032942490055			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
UF			VALOR DO FRETE	RAZAO SOCIAL	ENDERECO	QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPECIE	CAIXA</

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 MAT0246318	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/02/2019	Nosso Número 157/93401519-5			
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	
					(+)		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 40151.950199 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 MAT0246318	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/02/2019	Nosso Número 157/93401519-5			
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	
					(+)		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

