



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CERAC
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Edifício
Cortagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
Processo 045/2018

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 24015.211019 90274.001000 0 178630000070000
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\$):	630,00
Identificação do Pagamento:	NF 246321

Data/hora da operação:	18/04/2019 06:52:22
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	000786619
Chave de segurança:	80V8R6N3ZESTRH4J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

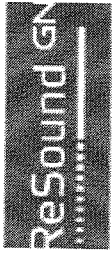
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

NOTA FISCAL
Nº 000246321

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
1 - ENTRADA
1 - SAIDA
SÉRIE Nº 000246321
FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO 3519 0151 7103 5800 0149 5500 3000 2463 2110 0328 6194

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 135190043292842

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA TERCEIROS	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 102889752115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO DESTINATÁRIO 18.216.366/0003-20	CNPJ DO EMITENTE 51.710.358/0001-49	DATA DA EMISSÃO 18/01/19
RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT	ENDEREÇO AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 880,	BAIRRO/REGISTRO EUROPA	CEP 32043000	DATA DA ENTRADA SAÍDA 18/01/19
MUNICÍPIO CONTAGEM	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055		HORA DA ENTRADA SAÍDA 14:24:24

FA TURA 1 - 18-04-2019 - R\$ 700,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 700,00
RAS	VALOR DO FRETE 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 700,00
CU LO	VALOR DO SEGURO 0,00			CNPJ/CPF

RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT	ENDEREÇO AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 880, CONTAGEM - MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055	CEP 32043000	UF MG	MUNICÍPIO CONTAGEM	PLACA DO VEÍCULO	UF
---	--	-------------------------------------	-----------------	----------	-----------------------	------------------	----

QUANTIDADE DE VOLUMES 1	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,00
COD PROD 18332805	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO HI.C1370180-DVIW.BGEHI.C1370180-DVIW.BGE			PESO LÍQUIDO 0,00

UNIDADE UN	QUANTIDADE 1,0000	VALOR TOTAL 700,00	BC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	RESCUOTOS 0,00
CMESH 90214000	CST 140	CFOP 6102	DESCONTO 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	VALOR DO IPI 0,00	ICMS IPI 0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85084131	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ISENTO DE ICMS CONF. ANEXO I, ARTIGO 16, INC. X E XI DO RICMS/SP - CONVENIO ICMS 126/10 CLÁUSULA I, INCISO VIII APARELHO P/FACIL-AUDICAÇÃO-MARIA LINA MACHADO SIQUEIRA-NO. Ped: 10-0488593

MOV 7881
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 - 32.043-000
Processo 045/2018

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

RESOUND PRODUTOS MEDICOS LTDA.

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

PARAISO - 04103-000

SAO PAULO - SP (11) 3016-8350

ID do Evento: 110110351901517103580001495500300024632110032861941

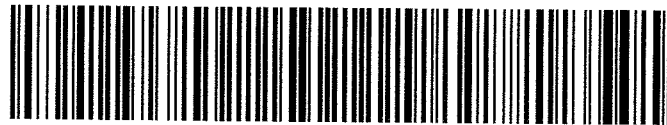
Criado em : 22/02/2019 15:45:22

Protocolo: 135190135683409 - Registrado na SEFAZ em: 22/02/2019 15:45:24

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.

NPJ do Destinatário: 18.216.366/0003-20

Nota Fiscal: 000.246.321 - Série: 003



3519 0151 7103 5800 0149 5500 3000 2463 2110 0328 6194

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.

CORREÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

DESTINATÁRIO: MARIA ZINA MACHADO SIQUEIRA

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 045/2018

Cobrança Expressa - Emissão de Boletto

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 045/2018



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 MAT0246321	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/02/2019	Nosso Número 157/93401521-1	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 700,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,49 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 7,00 ATE 18/04/2019 CONCEDER DESCONTO DE.....R\$ 70,00					(-) 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 40152.110199 02740.010000 1 78630000070000

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 MAT0246321	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/02/2019	Nosso Número 157/93401521-1	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 700,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,49 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 7,00 ATE 18/04/2019 CONCEDER DESCONTO DE.....R\$ 70,00					(-) 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

