



CENTRO ESPECIALIZADO 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

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 24015.237019 90274.001000 0 178630000140000
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 246323

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

Código da operação:	000786627
Chave de segurança:	AVXVXKTF1KP6NR14

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 000246323

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 000246323
SÉRIE 3
FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO 3519 0151 7103 5800 0149 5500 3000 2463 2310 0328 6210

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 1351900043312813	
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		BARRIO/DISTRITO EUROPA		DATA DA EMISSÃO 18/01/19	
MUNICÍPIO CONTAGEM		FONE/FAX 31 34898938		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 18/01/19	
FATURA 1 - 18-04-2019 - R\$ 1.400,00		UF MG		HORA DA ENTRADA/SAÍDA 14:29:09	
CALCULO DO ICMS BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.400,00	
IMPOSTOS VALOR DO FRETE 0,00		DESCONTO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.400,00	
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA DE 9 - Sem Frete		CNPJ/CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE DE VOLUMES		ESPECIE CAIXA		PESO LIQUIDO 0,00	
COD PROD 18334105		MARCA		PESO BRUTO 0,00	
DESCRÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO HLI380-DVIRW.BGEHLI380-DVIRW.BGE		UNIDADE UN		VALOR ICMS 0,00	
1856942414; 1856942413;		QUANTIDADE 2,0000		VALOR DO IPI 0,00	
		UNIDADE UN		VALOR DO IPI 0,00	
		CST 140		VALOR ICMS 0,00	
		CFOP 6102		VALOR DO IPI 0,00	
		NCM/SH 90214000		VALOR ICMS 0,00	
		DESCONTO 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
		VALOR TOTAL		VALOR ICMS 0,00	
		1.400,00		VALOR DO IPI 0,00	
		PESO BRUTO 0,00		ALÍQUOTAS ICMS 0,00	
		PESO LIQUIDO 0,00		ICMS 0,00	
		BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		ALÍQUOTAS IPI 0,00	
		BASE DE CALCULO DO ISSON 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		VALOR DO ISSON 0,00	
		INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85084131		RESERVADO AO FISCO	
		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 PIFACIL-AUDICAO-RUBENS DE JESUS ALVES-No. Ped: 10-0489595			

MOV 7883
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 - CEP 32.043-000
Processo 045/2018

Handwritten signature or mark

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto

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 MAT0246323	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/02/2019	Nosso Número 157/93401523-7	
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 40152.370199 02740.010000 1 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 MAT0246323	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/02/2019	Nosso Número 157/93401523-7	
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



Representação Gráfica de CC-e

(Carta de Correção Eletrônica)

IN 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: 110110351901517103580001495500300024632310032862101

Criado em : 05/04/2019 14:14:22

Proccolo: 135190244907778 - Registrado na SEFAZ em: 05/04/2019 14:14:24

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.

CNPJ do Destinatário: 18.216.366/0003-20

Nota Fiscal: 000.246.323 - Série: 003



3519 0151 7103 5800 0149 5500 3000 2463 2310 0328 6210

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

NOME CORRETO DO PACIENTE: ERONILDO ALVES GRIZANTE

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