



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 045/2019

## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Recebedor:</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 24015.260019 90274.001000 0 378630000140000
<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 Boletto:</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 246327

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

<b>Código da operação:</b>	000786631
<b>Chave de segurança:</b>	8AV4T31CAW84P0HV

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  
000246327

Identificação do emitente

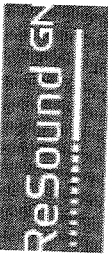
**GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LTDA.**

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  
000246327

SÉRIE

FOLHA  
3

CHAVE DE ACESSO  
3519 0151 7103 5800 0149 5500 3000 2463 2710 0328 6252

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190043340230

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

51.710.359/0001-49

CNPJ

18.216.366/0003-20

CEP

3204-3000

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0032942430055

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0032942430055

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0032942430055

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0032942430055

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0032942430055

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0032942430055

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0032942430055

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0032942430055

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0032942430055

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0032942430055

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0032942430055

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0032942430055

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0032942430055

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0032942430055

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0032942430055

UF

MG

FAZENDA	RAZÃO SOCIAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT	102889752115	51.710.359/0001-49	18/01/19
ENDERECO	MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	CEP
AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 880,	CONTAGEM	31 34896938	MG	3204-3000
FATURA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	UF	CEP	DATA DA ENTRADA/SÁDIA
1 - 18-04-2019 - R\$ 1.400,00	0032942430055	MG	3204-3000	18/01/19
VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.400,00
VALOR DO FRETE	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	1.400,00
RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPECIE	CAIXA
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT	AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 880, CONTAGEM, MG	2,0000	UN	90214000
COD PROD	DESCRICO DO PRODUTO / SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP
18332805	HJ,C1370/80-DVIW,BGEH,C1370/80-DVIW,BGE	90214000	140	6102
QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPECIE	CAIXA	VALOR TOTAL	DESCONTO
2,0000	UN	90214000	1.400,00	0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO RISCO	VALOR DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
85084131	SENETO DE ICMS CONF. ANEXO I, ARTIGO 16, INC. X e XI DO RICMS/SP. CONVENIO ICMS 126/10 CLAUSULA I. INCISO VIII APARELHO PIFACILAUDICAO-ANTONIO DAS CHAGAS ROCHA-Nº. Ped: 10-048598	RESERVADO AO RISCO	0,00	0,00

MOV 7856  
VENC 18/04/19  
AUDITIVA

LANÇADO

Cobrança Expressa - Emissão de Boletto

CENTRO ESPECIALIZADOS EM DEBANHAMENTO  
 ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CE  
 Av. José dos Santos Diniz, 800 - B. 10  
 Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000  
 Processo 045/2018

**Itaú** Banco Itaú S.A. | 341-7 |

Local de Pagamento						RECIBO DO PAGADOR	
EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						Vencimento	
Beneficiário						18/04/2019	
GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LT CNPJ 51.710.358/0001-49						Agência/Código Beneficiário	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista						0190/27400-1	
RUA PARAISO 139 6 ANDAR PARAISO SAO PAULO SP 04103-000							
Data do documento	No. Do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número		
26/02/2019	MAT0246327	DM	N	26/02/2019	157/93401526-0		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento		
	157	R\$			1.400,00		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.						(-) Descontos/Abatimento	
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							
						(+ ) 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

**Itaú** Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57932 40152.600199 02740.010000 3 78630000140000

Local de Pagamento						RECIBO DO PAGADOR	
EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						Vencimento	
Beneficiário						18/04/2019	
GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LT CNPJ 51.710.358/0001-49						Agência/Código Beneficiário	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista						0190/27400-1	
RUA PARAISO 139 6 ANDAR PARAISO SAO PAULO SP 04103-000							
Data do documento	No. Do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número		
26/02/2019	MAT0246327	DM	N	26/02/2019	157/93401526-0		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento		
	157	R\$			1.400,00		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.						(-) Descontos/Abatimento	
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							
						(+ ) 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

