



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

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

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 24052.131019 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 Boletto:	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 246367 <i>246367</i>

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

Código da operação:	000786637
Chave de segurança:	2HHL6S47U176SQ35

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 000246337

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 000246337
 SÉRIE 3
 FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO
 3519 0151 7103 5800 0149 5500 3000 2463 3710 0328 6356

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

1351900043403863

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		CNPJ DO DESTINATÁRIO 0032942490055		DATA DA EMISSÃO 18/01/19		DATA DA ENTRADA SAÍDA 18/01/19		HORA DA ENTRADA SAÍDA 14:49:32	
RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT		ENDEREÇO AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 880,		MUNICÍPIO CONTAGEM		UF MG		CEP 32043000		BAIRRO/DISTRITO EUROPA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055			
FATURA 1 - 18-04-2019 - R\$ 1.400,00		FONE/FAX 31 34889338		MUNICÍPIO CONTAGEM		UF MG		CEP 32043000		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055					
VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.400,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.400,00		CNPJ/CPF	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		FRETE POR CONTA DE 9 - Sem Frete		PLACA DO VEÍCULO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		PESO LÍQUIDO 0,00	
RAZÃO SOCIAL 1		ESPECIE CAIXA		MERCADO 90214000		QUANTIDADE 2,0000		UNIDADE UN		DESCONTO 0,00		VALOR TOTAL 1.400,00		VALOR ICMS 0,00	
COD PROD 18332805		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO HI C1370/80-DYIW,BGEHI,C1370/80-DYIW,BGE		NCM/SH 90214000		CST 140		CFOP 8102		VOLUME 700,00		VALOR ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	
QUANTIDADE DE VOLUMES 1		ESPECIE CAIXA		MERCADO 90214000		QUANTIDADE 2,0000		UNIDADE UN		DESCONTO 0,00		VALOR TOTAL 1.400,00		VALOR ICMS 0,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85084131		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00		RESERVADO AO FISCO									

MOV 7893
 VENC 18/06/19
 AUDITIVA

LANÇADO

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
 ANTONIO DE OLIVEIRA - CER IV
 Av. José dos Santos Diniz, 880 - D. Europa
 Contagem / MG - CEP - 32043-000

ISENTO DE ICMS CONF. ANEXO I, ARTIGO 16, INC. X e XI DO RICMS/SP CONVENIO ICMS 126/10 CLAUSULA LINCISO VIII APARELHO PIFACIL-AUDICAO-JOSÉ FAGUNDES DA SILVA-No. Ped: 10-0489630

Cobrança Expressa - Emissão de Bolet

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
 Av. José dos Santos Diniz, 800 - B. Europa
 Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
 Processo 045/2019



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGAD R

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 MAT0246337	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/02/2019	Nosso Número 157/93405213-1	
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 40521.310199 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 MAT0246337	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/02/2019	Nosso Número 157/93405213-1	
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

