



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 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 24052.164019 90274.001000 0 978630000070000
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\$):	630,00
Identificação do Pagamento:	NF 246341

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

Código da operação:	000786641
Chave de segurança:	J0T602F6P774JZ6P

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 000246341

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 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 000246341
SÉRIE 3

FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO 3519 0151 7103 5800 0149 5500 3000 2463 4110 0328 6391

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

1351900043423518

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA TERCEIROS		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE		CNPJ DO EMITENTE		DATA DA EMISSÃO	
102889752115		18.216.366/0003-20		51.710.358/0001-49		18/01/19		18/01/19	
RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT		BAIRRO/DISTRITO EUROPA		CEP 32043000		DATA DA ENTRADA/SÁDIDA 18/01/19		HORA DA ENTRADA/SÁDIDA 14:54:00	
ENDEREÇO AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 880,		UF MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055					
MUNICÍPIO CONTAGEM		FONE/FAX 31 34896938							
FATURA 1 - 18-04-2019 - R\$ 700,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 700,00			
VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 700,00	
VALOR DO FRETE 0,00		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA DE 9 - Sem Frete		PLACA DO VEÍCULO		CNPJ/CF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		CÓDIGO ANTT		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE DE VOLUMES 1		ESPECIE CAIXA		MARCA		PESO BRUTO 0,00		PESO LÍQUIDO 0,00	
COD PROD 18334105		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO HI/C1360-DVIRW/BGEHI/C1360-DVIRW/BGE		NCM/SH 90214000		CST 140		CFOP 6102	
1855942412		UNIDADE UN		QUANTIDADE 1,0000		V.UNITÁRIO 700,00		DESCONTO 0,00	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
VALOR DO ISSQN 0,00		RESERVA DO FISCO							
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85084131		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
ISENTO DE ICMS CONF. ANEXO I, ARTIGO 16, INC. X e XI DO RICMS/SP CONVENIO ICMS 126/10 CLAUSULA 1, INCISO VIII APARELHO PIFACIL/AUDICAO-LEONARDO ASSIS BARBOSA-Nº. Pet. 10-0489639									

MOV 7896
VENC 18/04/19
AUDITIVA

LANÇADO

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CEN IV
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
Contagem / MG - CEP - 32.043-000
Processo 145/2148

[Handwritten signature]

Cobrança Expressa - Emissão de Boletto

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 DAS/7013



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 MAT0246341	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/02/2019	Nosso Número 157/93405216-4
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.					(-) Descontos/Abatimento
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					
					(+) 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 40521.640199 02740.010000 9 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 MAT0246341	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/02/2019	Nosso Número 157/93405216-4
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.					(-) Descontos/Abatimento
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					
					(+) 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

