



CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO  
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV  
Av. José dos Santos Diniz, 888 - B. Europa  
Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000  
Processo 045/2019

## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</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 24079.688019 90274.001000 0 178630000140000
<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 Bolet:</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 246355

<b>Data/hora da operação:</b>	18/04/2019 06:52:23
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	000786649
<b>Chave de segurança:</b>	LQS9EAEJW8ZYFZ34

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 000246355**

**Identificação do emitente**

**GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LTDA.**  
 RUA PARAISO - 139, 139, 6, 8 e 9 andares  
 PARAISO - SAO PAULO - SP  
 CEP: 04103000  
 Tel.: 1130186350

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRONICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA  
 Nº 000246355  
 SÉRIE 3  
 FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO 3519 0151 7103 5800 0149 5500 3000 2463 5510 0328 6583

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 135190043553518	
RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT		CNPJ 18.216.366/0003-20		DATA DA EMISSÃO 18/01/19	
ENDEREÇO AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 880,		BARRIO/DISTRITO EUROPA		DATA DA ENTRADA/SAIDA 18/01/19	
MUNICÍPIO CONTAGEM		UF MG		HORA DA ENTRADA/SAIDA 15:23:17	
FATURA 1 - 18-04-2019 - R\$ 1.400,00		FONE/FAX 31 34896938		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055	
VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.400,00	
VALOR DO SEGURO 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 LÍQUIDO 0,00	
CÓD PROD 18332805		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO HI,C1870/80-DYIW,BGEHI,C1870/80-DYIW,BGE		VALOR DO ICMS 0,00	
1855942144 ; 1855942145 ;		MARCA		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
CMESH 90214000		CST 140		VALOR ICMS ST 0,00	
CFOP 6102		UNIDADE UN		VALOR DO IPI 0,00	
DESCONTO 700,00		QUANTIDADE 2,0000		VALOR ICMS 0,00	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85084131		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		VALOR DO ISSQN 0,00	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO		ALÍQUOTAS ICMS IPI 0,00 0,00	
ISENTO DE ICMS CONF. ANEXO I, ARTIGO 16, INC. X E XI DO RICMS/SP. CONVENIO ICMS 128/10 CLAUSULA I. INCISO VIII APARELHO P/FACIL.AUDICAO-ANTONIO LOURENÇO DA SILVA-Nc. Ped: 10-0488662		RESERVADO AO FISCO		ALÍQUOTAS ICMS IPI 0,00 0,00	

MOV 7206  
 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 - 32.043-000  
 Processo 0487018

Handwritten signature or initials

## Cobrança Expressa - Emissão de Boleto



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 MAT0246355	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/02/2019	Nosso Número 157/93407968-8	
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 40796.880199 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 MAT0246355	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/02/2019	Nosso Número 157/93407968-8	
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

