



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 24079.712019 90274.001000 0 278630000140000 |
| 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 246359 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 18/04/2019 06:52:23 |
|-------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 000786656 |
| Chave de segurança: | R6GRETLEERZYVKOZ |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

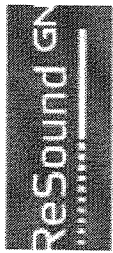
SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

NOTA FISCAL
Nº
000246359

Identificação do emitente

GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LTDA.

RUA PARAISO - 139, 139, 6 e 9 andares
PARAISO - SAO PAULO - SP
CEP: 04103000
Tel.: 1130168350



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº
000246359
SÉRIE
3

FOLHA
1



CHAVE DE ACESSO
3519 0151 7103 5800 0149 5500 3000 2463 5910 0328 6620

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

135190043571812

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE
102868752115

CPF DO EMITENTE
51.710.358/0001-49

| | | |
|---|-------------------------------------|----------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT | CNPJ 18.216.366/0003-20 | DATA DA EMISSÃO 19/01/19 |
| ENDEREÇO AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 880, | CEP 32043-000 | DATA DA ENTRADA/SADA 19/01/19 |
| MUNICÍPIO CONTAGEM | UF MG | HORA DA ENTRADA/SADA 15:27:14 |
| FONEFAIX 31 34896938 | INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942450055 | |

| | | |
|--|--|--------------------------------------|
| FAZENDA 1 - 18-04-2019 - R\$ 1.400,00 | VALOR DO ICMS ST 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.400,00 |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA 1.400,00 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | DESCONTO 0,00 | CNPJ/CPF |
| RAZÃO SOCIAL | FRRETE POR CONTA DE 9 - Sem Frete | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | PESO LÍQUIDO 0,00 |
| QUANTIDADE DE VOLUMES 1 | ESPECIE CAIXA | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| COD PROD 18332805 | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO HLIC1870/80-DVIW,BGEHL,C1870/80-DVIW,BGE | PESO BRUTO 0,00 |
| 1856942134 ; 1856942132 ; | 1856942134 ; 1856942132 ; | VALOR DO IPI 0,00 |
| NCM/SH 90214000 | CST 140 | VALOR DO IPI 0,00 |
| CFOP 6102 | UNIDADE UN | VALOR DO IPI 0,00 |
| DESCONTO 0,00 | QUANTIDADE 2,0000 | VALOR DO IPI 0,00 |
| VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 |
| ISSQN 85084131 | VALOR DO ISSQN 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO | ALÍQUOTAS ICMS IPI 0,00 0,00 |

| | | | |
|---|------------------------|----------------------|------------------------------------|
| ISSQN 85084131 | VALOR DO ISSQN 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 | ALÍQUOTAS ICMS IPI 0,00 0,00 |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO | VALOR DO IPI 0,00 | 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-JUSCELINO GONCALVES FERREIRA-Nº. Ped: 10-0489667 | | VALOR DO IPI 0,00 | ALÍQUOTAS ICMS IPI 0,00 0,00 |

MOV 7309
VENC 18/04/19
AUDITIVA

LANÇADO

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTONIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
Contagem / MG - CEP - 32043-000
Processo 04/2010

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 MAT0246359 | Espécie doc. DM | Aceite N | Data Processamento 26/02/2019 | Nosso Número 157/93407971-2 | | | |
| 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 40797.120199 02740.010000 2 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 MAT0246359 | Espécie doc. DM | Aceite N | Data Processamento 26/02/2019 | Nosso Número 157/93407971-2 | | | |
| 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