



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

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

Representação numérica do código de barras:	34191.57031 28751.020190 02740.010000 9 79230000140000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LT
Nome/Razão Social:	GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LT
CPF/CNPJ:	51.710.358/0001-49
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LT
CPF/CNPJ:	51.710.358/0001-49
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	APAE DE BELO HORIZONTE
CPF/CNPJ:	18.216.366/0003-20
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO PAIS AMIGOS EXEPCIONA
CPF/CNPJ:	18.216.366/0001-68

Data do Vencimento:	17/06/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	17/06/2019
Valor Nominal do Boleto:	1.400,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	140,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.260,00
Valor Pago (R\$):	1.260,00
Identificação do Pagamento:	NF 251899

Data/hora da operação:	17/06/2019 16:58:00
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	068976802
Chave de segurança:	KC5N45K05YF7LY3F

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
000251899

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
000251899
SÉRIE
3
FOLHA
1

CHAVE DE ACESSO
3519 0351 7103 5800 0149 5500 3000 2518 9910 0336 6480

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
135190195868096

NATUREZA DA OPERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE		CNPJ DO EMITENTE		DATA DA EMISSÃO	
VENDA MERC. AQUIRIDA OU RECEBIDA TERCEIROS		102889752115		51.710.358/0001-49		19/03/19	
RAZÃO SOCIAL		BAIRRO/DISTRITO		CEP		DATA DA ENTRADA/SAIDA	
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT		EUROPA		32043000		19/03/19	
ENDEREÇO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA/SAIDA	
AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800,		MG		0032942490055		16:09:15	
MUNICÍPIO		FONE/FAX		CNPJ			
CONTAGEM		31 3489 6938		18.216.366/0003-20			
FATURA		VALOR DO ICMS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
1 - 17-06-2019 - R\$ 1.400,00		0,00		1.400,00			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		DESCONTO		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		1.400,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO IPI		CNPJ/CPF			
0,00		0,00					
RAZÃO SOCIAL		CÓDIGO ANTT		UF			
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT		9 - Sem Frete		MG			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF			
AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800, CONTAGEM		CONTAGEM		MG			
QUANTIDADE DE VOLUMES		MARCA		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1		caixa		0,00		0,00	
CÓD. PROD.		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO		VALOR TOTAL		VALOR ICMS	
18332805		HI,C370/80-DVW,BGEHI,C1370/80-DVW,BGE 1866020232 ; 1866020231 ;		1.400,00		0,00	
INDSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BC ICMS ST		VALOR DO IPI	
85084131		0,00		0,00		0,00	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		BC ICMS ST		VALOR DO IPI	
ISENTO DE ICMS CONFORME ANEXO I, ARTIGO 16, INC. X e XI DO RICMS/SP CONVENIO ICMS 126/10 CLAUSULA 11, INCISO VIII APARELHO PIFACILAUDICAO-ELISA DE MOURA QUEIROZ-NO. PED: 10-0497521		0,00		0,00		0,00	
ISSQN		VALOR DO ISSQN		VALOR ICMS		ALÍQUOTAS IPI	
85084131		0,00		0,00		0,00	
DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO		VALOR DO IPI		ALÍQUOTAS IPI	
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		0,00		0,00		0,00	

RECEBEMOS OS PRODUTOS INDICADOS NA NFE A O LA DO
ASSINATURA
RECEBEMOS OS PRODUTOS INDICADOS NA NFE A O LA DO
ASSINATURA
RECEBEMOS OS PRODUTOS INDICADOS NA NFE A O LA DO
ASSINATURA

Cobrança Expressa - Emissão de Boletto

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 17/06/2019
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 15/04/2019	No. Do documento MAT0251899	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 15/04/2019	Nosso Número 157/03287510-2
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 17/06/2019 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

CENTRO ESPECIALIZADO 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

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57031 28751.020190 02740.010000 9 79230000140000

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 17/06/2019
Beneficiário GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LT CNPJ 51.710.358/0001-49					Agência/Código Beneficiário 0190/27400-1
Data do documento 15/04/2019	No. Do documento MAT0251899	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 15/04/2019	Nosso Número 157/03287510-2
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 17/06/2019 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