



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 28751.280190 02740.010000 6 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
Pagador 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 251902

Data/hora da operação:	17/06/2019 17:03:46
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	068988736
Chave de segurança:	6AMZXJGRSCW1JUVF

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

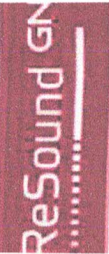
NOTA FISCAL Nº 000251902

RECEBEMOS OS PRODUTOS INDICADOS NA NFEE AO LADO ASSINATURA

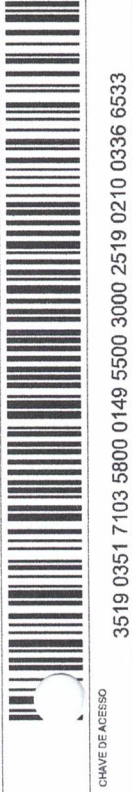
DATA RECEBIMENTO

Identificação do emite

GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LTDA.
RUA PARAISO - 139, 139, 6, 8 e 9 andares
PARAISO - SAO PAULO - SP
CEP: 04103000
Tel.: 1130188350



DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 000251902
SÉRIE 3
FOLHA 1



3519 0351 7103 5800 0149 5500 3000 2519 0210 0336 6533
CHAVE DE ACESSO
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 51.710.358/0001-49		CNPJ DO EMITENTE 18.216.366/0003-20		CNPJ 18.216.366/0003-20		DATA DA EMISSÃO 19/03/19	
RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAISDE BELO HORIZONT		ENDEREÇO AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800,		MUNICÍPIO CONTAGEM		UF MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055		HORA DA ENTRADA/SAÍDA 16:17:58	
FATURA Nº 1 - 17-06-2019 - R\$ 1.400,00		FONE/FAIX 31 3489 6838		CEP 32043000		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.400,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.400,00		CNPJ/CPF	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 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 DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.400,00	
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA DE 9 - Sem Frete		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,00		PESO LÍQUIDO 0,00		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE DE VOLUMES 1		ESPÉCIE CAIXA		MARCA		VALOR TOTAL 1.400,00		VALOR ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	
COD PROD 18332805		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO HI,C137080-DVIW,BGEHI,C137080-DVIW,BGE		NCM/SH 90214000		UNIDADE UN		C/OP 6102		CST 140	
P R O D U T O S E R V I Ç O		1866020202 ; 1866020230 ;		QUANTIDADE 2,00000		DESCONTO 0,00		V.UNITÁRIO 700,000		VALOR ICMS ST 0,00	
ISS ON 85084131		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00		VALOR DO ISSQN 0,00		RESERVADO AO FISCO		RESERVADO AO FISCO	
D A D A D O C A D A D O		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 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-MARIA JOVINA DOS SANTOS CASTRO-No. Ped: 10-0497530		VALOR DO ISSQN 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00	

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