



CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITACAO
ANTONIO 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 29005.790190 02740.010000 5 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 251922

Data/hora da operação:	17/06/2019 17:05:07
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	068991619
Chave de segurança:	97HFCE6ZXW10X0H2

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



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA

Nº 000251922
SÉRIE 3

FOLHA 1

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



NOTA FISCAL Nº 000251922

3519 0351 7103 5800 0149 5500 3000 2519 2210 0336 6951

CHAVE DE ACESSO

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 135190196231958

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE: 102889752115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE: 51.710.358/0001-49

RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO IE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT

ENDEREÇO: AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800, CONTAGEM

MUNICÍPIO: CONTAGEM

UF: MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0032942490055

CEP: 32043000

BAIRRO/DISTRITO: EUROPA

CHPU: 18.216.366/0003-20

DATA DA EMISSÃO: 19/03/19

DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 19/03/19

HORA DA ENTRADA/SAÍDA: 17:27:41

FATURA 1 - 17-06-2019 - R\$ 1.400,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00

VALOR DO ICMS: 0,00

VALOR DO SEGURO: 0,00

DESCONTO: 0,00

VALOR DO FRETE: 0,00

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA DE 9 - Semi Frete

UF: UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL: UF

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.400,00

VALOR TOTAL DA NOTA: 1.400,00

QUANTIDADE DE UNID	ESPECIE	CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	ESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO				0,00	0,00
18332805	H/C1370/80-DV1W/BGEH/C1370/80-DV1W/BGE		90214000			
	1866020222 ; 1866020212 ;					
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00					
VALOR DO ICMS	0,00					
VALOR DO SEGURO	0,00					
DESCONTO	0,00					
VALOR DO FRETE	0,00					
RAZÃO SOCIAL	9 - Semi Frete					
UF	UF					
INSCRIÇÃO ESTADUAL	UF					
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.400,00					
VALOR TOTAL DA NOTA	1.400,00					

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 85084131

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00

VALOR DO ICMS: 0,00

VALOR DO ISSQN: 0,00

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ISENTO DE ICMS CONF. ANEXO I, ARTIGO 16, INC. X 6 XI DO RICMS/SP - CONVENIO ICMS 126/10 CLAUSULA I, INCISO VIII APARELHO P/FACIL.AUDICAO-MAURIL RODRIGUES DE OLIVEIRA-Nº. Ped:10-0497562

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
Contagem / MG - CEP - 32.043-600
Processo 045/2019

RECEBEMOS OS PR. COPIAS INDICADOS ASSINATURAS RESPONSORAVEIS

DATA E CEBAMENTO

Cobrança Expressa - Emissão de Boletto



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 MAT0251922	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 15/04/2019	Nosso Número 157/03290057-9
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 1821636600320			
Endereço: AVENIDA JOSE DOS SANTOS DINIZ 800		32043-000 EUROPA		CONTAGEM	MG
Sacador/Avalista:					

Autenticação mecânica

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 | 34191.57031 29005.790190 02740.010000 5 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 MAT0251922	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 15/04/2019	Nosso Número 157/03290057-9
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 1821636600320			
Endereço: AVENIDA JOSE DOS SANTOS DINIZ 800		32043-000 EUROPA		CONTAGEM	MG
Sacador/Avalista:					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

