



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 29237.200190 02740.010000 9 79320000105000
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:	26/06/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	26/06/2019
Valor Nominal do Boleto:	1.050,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	105,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	945,00
Valor Pago (R\$):	945,00
Identificação do Pagamento:	NF 253068

Data/hora da operação:	26/06/2019 15:48:53
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	077383137
Chave de segurança:	CHWV3FEESC7MT8F3

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 - SAIDA

Nº 000253068

SERIE 3

CHAVE DE ACESSO 3519 0351 7103 5800 0149 5500 3000 2530 6810 0338 5531

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 135190222636199

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 000253068

RECEBEMOS A ENTREGA DOS PRODUTOS

ASSINATURA

RECEBEMOS

RECEBEMOS

RECEBEMOS

RECEBEMOS

RECEBEMOS

RECEBEMOS

RECEBEMOS

RECEBEMOS

RECEBEMOS

RECEBEMOS

RECEBEMOS

RECEBEMOS

RECEBEMOS

RECEBEMOS

RECEBEMOS

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA TERCEIROS		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE 18.216.366/0003-20		CNPJ DO EMITENTE 51.710.358/0001-49		DATA DA EMISSÃO 28/03/19	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 02889752115		RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT		CEP 3204-3000		DATA DA ENTRADA SAÍDA 28/03/19	
ENDREÇO AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800,		UF MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055		HORA DA ENTRADA SAÍDA 17:22:02	
MUNICÍPIO CONTAGEM		FONE FAX 31 3489 6938		UF MG			
FATURA 1 - 26-06-2019 - R\$ 1.050,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.050,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.050,00	
VALOR DO FRETE 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		GNPJ/CFF	
VALOR DO SEGURO 0,00		FRETE POR CONTA DE 9 - Sem Frete		CÓDIGO ANTT		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF		PESO LÍQUIDO 0,00	
ENREÇO		MARCA		PESO BRUTO 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
QUANTIDADE DE VOLUMES 1		ESPECIE CAIXA		VALOR TOTAL 1.050,00		VALOR DO IPI 0,00	
COD PROD 19099302		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO HI,ST270-DW,MBL,HI,ST270-DW,MBL 1856874103 ; 1856874102 ;		DESCONTO 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
NCM/SH 9027.4000		UNIDADE UN		VALOR ICMS ST 0,00		AUDIOTAS ICMS IPT	
CST 140		CFOP 6102		BC ICMS 0,00		0,00	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		QUANTIDADE 2,0000		VALOR ICMS 0,00		0,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85084131		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00		VALOR DO ISSQN 0,00		0,00	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO		VALOR DO ISSQN 0,00		0,00	
ISSENTO DE ICMS CONF. ANEXO I, ARTIGO 16, INC. X E XI DO RICMS/SP CONVENIO ICMS 128/10 CLAUSULA LIMCISO VILLAPARELHO PIFACIL AUDICAOMARIA APARECIDA DO SUCORRO FERNANDES-NO. PED: 10-0498853				VALOR DO ISSQN 0,00		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 0457018

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 26/06/2019
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 MAT0253068	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 15/04/2019	Nosso Número 157/03292372-0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.050,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,74 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 10,50 ATE 26/06/2019 CONCEDER DESCONTO DE.....R\$ 105,00					(-) 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 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 29237.200190 02740.010000 9 79320000105000

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 26/06/2019
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 MAT0253068	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 15/04/2019	Nosso Número 157/03292372-0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.050,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,74 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 10,50 ATE 26/06/2019 CONCEDER DESCONTO DE.....R\$ 105,00					(-) 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

