



CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITACAO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CEP 32.043-000
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B - Contagem / MG - CEP 32.043-000
Processo 045/2018

Comprovante de Pagamento de Boletto

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 29237.380190 02740.010000 2 79320000140000
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 Boletto:	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 253069

Data/hora da operação: 26/06/2019 15:49:22

Código da operação: 077383655
Chave de segurança: U0EMU4FL642PJMUH

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 000253069

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
000253069

FOLHA
1

CHAVE DE ACESSO
3519 0351 7103 5800 0149 5500 3000 2530 6910 0338 5367

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

A S S U R A N C I A P R O D U T O S S A V E L

R E C E B E T O S Q U O S P R O D U T O S S A V E L

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190222639899

NATUZEZA 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 32043000				DATA DA ENTRADA SAÍDA 28/03/19			
ENDEÇO AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800,												UF MG				INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055				HORA DA ENTRADA SAÍDA 17:22:49			
MUNICÍPIO CONTAGEM												FONE/FAX 31 3489 6938				VALOR DO ICMS ST 0,00				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.400,00			
FATURA 1 - 28-06-2019 - R\$ 1.400,00												BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00				VALOR DO ICMS 0,00				VALOR TOTAL DA NOTA 1.400,00			
CALCULO 0,00												VALOR DO ICMS 0,00				OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00				CNPJ/CFP			
VALOR DO FRETE 0,00												VALOR DO SEGURO 0,00				DESCONTO 0,00				UF			
RAZÃO SOCIAL												FRETE POR CONTA DE 9 - Sem Frete				CÓDIGO ANT UF				INSCRIÇÃO ESTADUAL			
ENDEÇO												MUNICÍPIO				PESO BRUTO 0,00				PESO LÍQUIDO 0,00			
QUANTIDADE DE VOLUMES												MARCA				NUMERAÇÃO				VALOR DO ICMS 0,00			
ESPECIE CAIXA												CMISH 90214000				CST 140				CFCP 6102			
DESCR. DO PRODUTO / SERVIÇO												UNIDADE UN				QUANTIDADE 2,0000				V. UNITÁRIO 700,00			
8334105												DESCONTO 0,00				VALOR TOTAL 1.400,00				VALOR ICMS 0,00			
1856942298 ; 1856942297 ;												BC ICMS 0,00				BC ICMS ST 0,00				VALOR DO IPI 0,00			
ISS ON												VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00				BASE DE CÁLCULO DO ISSON 0,00				VALOR DO ISSON 0,00			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85084131												RESERVADO AO FISCO				RESERVADO AO FISCO				RESERVADO AO FISCO			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES												CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa Contagem / MG - CEP - 32.843-000 Processo 8457819											

ISS ON 85084131

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SENTO DE ICMS CONF. ANEXO I, ARTIGO 16, INC. X EXI DO RICMS/SP CONVENIO ICMS 128/10 CLAUSULA 1 INCISO VIII APARELHO PIFACILAUDICAO-MARIA DE FATIMA DOS SANTOS-Ng. Ped: 10-0498656

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITACAO
 ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CENTRO
 Av. José dos Santos Diniz, 800 - 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 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 MAT0253069	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 15/04/2019	Nosso Número 157/03292373-8	
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 26/06/2019 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



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57031 29237.380190 02740.010000 2 79320000140000

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 MAT0253069	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 15/04/2019	Nosso Número 157/03292373-8	
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 26/06/2019 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

