



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 045/2019

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 29433.060190 02740.010000 4 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 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 253117

Data/hora da operação:	26/06/2019 15:57:27
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	077391385
Chave de segurança:	3RUKZ01MNL MJF5XT

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 000253117

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
1 - SAIDA

3519 0351 7103 5800 0149 5500 3000 2531 1710 0338 5889

Nº 000253117
SÉRIE 3

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 18.216.366/0003-20		CNPJ DO EMITENTE 51.710.358/0001-49		DATA DA EMISSÃO 28/03/19	
RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 0032942490055		CNPJ DO EMITENTE 32043000		DATA DA ENTRADA SAIDA 28/03/19	
ENDEREÇO AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800,		UF MG		CEP 32043000		HORA DA ENTRADA SAIDA 17:53:32	
MUNICÍPIO CONTAGEM		FONE/FAX 31 3489 6938		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055			
FA TURA 1-26-06-2019 - R\$ 1.400,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.400,00			
CALCULO BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00		DESCONTO 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.400,00	
IMPOSTO VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00		CNPJ/CPF	
TRAZA SOCIAL		FRETE POR CONTA DE 9 - Sem Frete		PLACA DO VEICULO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENFEREÇO		MUNICÍPIO		UF			
QUANTIDADE DE VOLUMES		ESPECIE CAIXA		MARCA		PESO LÍQUIDO 0,00	
L		1					
CÓD PROD 9332805		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO HI,C1370/80-DVIV,BGEH,C1370/80-DVIV,BGE 1866020257 ; 1866020267 ;		UNIDADE UN		QUANTIDADE 2,0000	
NCM/SH 90214000		CST 140		CFOP 6102		DESCONTO 0,00	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00		VALOR DO ISSQN 0,00		RESERVADO AO FISCO	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 35084131		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.400,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENTO DE ICMS CONF. ANEXO I, ARTIGO 16, INC. X e XI DO RICMS/SP - CONVENIO ICMS 126/10 CLAUSULA I, INCISO VIII APARELHO P/FACIL.AUDICAO-NEUSA FERREIRA BAISTA-NO. Ped: 10-0498661		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	
DADOS RECEBIDOS		DADOS RECEBIDOS		DADOS RECEBIDOS		DADOS RECEBIDOS	

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
Contagem / MG - CEP - 32.043-600
Processo 045/2018

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto

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

Itaú 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 MAT0253117	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 15/04/2019	Nosso Número 157/03294330-6
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

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57031 29433.060190 02740.010000 4 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 MAT0253117	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 15/04/2019	Nosso Número 157/03294330-6
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

