



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

2ª Via - 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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.57064 36704.480197 02740.010000 8 79500000105000
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:	14/07/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	15/07/2019
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 9759

Data/hora da operação:	15/07/2019 15:11:09
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	096833437
Chave de segurança:	75Y78NNR7V3NPZZ3

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
000254685

Identificação do emitente

GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LTDA.

RUA PARAISO - 139, 138, 6, 8 e 9 andares

PARAISO - SAO PAULO - SP

CEP: 04103000

Tel.: 1130168350

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº

000254685

SÉRIE

3

FOLHA

1



CHAVE DE ACESSO

3519 0451 7103 5800 0149 5500 3000 2546 8510 0341 1788

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

135190268899039

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA TERCEIROS		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE 102889752115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 51.710.358/0001-49		CNPJ DO EMITENTE 18.216.366/0003-20		DATA DA EMISSÃO 15/04/19	
RAÇÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 102889752115		CNPJ DO EMITENTE 51.710.358/0001-49		CNPJ 18.216.366/0003-20		DATA DA EMISSÃO 15/04/19	
ENREÇO AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800,		BARRIO/DISTRITO EUROPA		CEP 32043000		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 15/04/19	
MUNICÍPIO CONTAGEM		UF MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055		HORA DA ENTRADA/SAÍDA 16:13:58			
FAVURA 1 - 14-07-2019 - R\$ 1.050,00		FONE/FAX 31 3489 6938		UF MG					
VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.050,00			
VALOR DO FRETE 0,00		DESCONTO 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.050,00			
RAÇÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA DE 9 - Sem Frete		PLACA DO VEÍCULO		CNPJ/CPF			
ENREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE DE VOLUMES		ESPECIE CAIXA		MARCA		PESO BRUTO 0,00			
COD PROD		DESCRÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO		UNIDADE		QUANTIDADE		V. UNITÁRIO	
99098802		HI-ST280-DW MBLHI-ST280-DW MBL 1956019465 ; 1956019464 ;		UN		2,0000		525,00	
		NCM/SH 90214000		CST 140		GFCP 6102		DESCONTO 0,00	
		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00		VALOR DO ISSQN 0,00		RESERVADO AO FISCO	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 8084131		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00		VALOR DO ISSQN 0,00		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00		VALOR DO ISSQN 0,00		RESERVADO AO FISCO	
ISEITO DE ICMS CONF. ANEXO I, ARTIGO 16, INC. X e XI DO RICMS/SP CONVENIO ICMS 126/10 CLAUSULA I (INCISO VIII) APARELHO P/IFACILITACAO-EDITE DE MORAIS CAUZAS-NO. Ped: 10-0498644		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00		VALOR DO ISSQN 0,00		RESERVADO AO FISCO	

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
Contagem / MG - CEP - 32.043-000
Fone: 31 3489 6938

RECEBEMOS A TUBULAÇÃO

ASSINATURA

DATA

ASSINATURA

Cobrança Expressa - Emissão de Boletto

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
 ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CEP IV
 Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
 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	14/07/2019
Beneficiário GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LT CNPJ 51.710.358/0001-49					Agência/Código Beneficiário	0190/27400-1
Beneficiário / Sacador Avalista PARAISO 139 6 ANDAR PARAISO SAO PAULO SP 04103-000						
Data do documento	No. Do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
02/05/2019	MAT0254685	DM	N	02/05/2019	157/06367044-8	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	157	R\$			1.050,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento	
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,74 AO DIA						
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 10,50						
ATE 14/07/2019 CONCEDER DESCONTO DE.....R\$ 105,00						
					(+) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: APAE DE BELO HORIZONTE					CNPJ/CPF	18216366000320
Endereço: AVENIDA JOSE DOS SANTOS DINIZ 800					32043-000 EUROPA	CONTAGEM
Sacador/Avalista:						MG

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57064 36704.480197 02740.010000 8 79500000105000

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento	14/07/2019
Beneficiário GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LT CNPJ 51.710.358/0001-49					Agência/Código Beneficiário	0190/27400-1
Data do documento	No. Do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
02/05/2019	MAT0254685	DM	N	02/05/2019	157/06367044-8	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	157	R\$			1.050,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento	
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,74 AO DIA						
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 10,50						
ATE 14/07/2019 CONCEDER DESCONTO DE.....R\$ 105,00						
					(+) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: APAE DE BELO HORIZONTE					CNPJ/CPF	18216366000320
Endereço: AVENIDA JOSE DOS SANTOS DINIZ 800					32043-000 EUROPA	CONTAGEM
Sacador/Avalista:						MG

Ficha de Compensação
 Autenticação Mecânica

