



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 Recebedor: 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:

34191.57064 36704.710197 02740.010000 1
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 254690 GN RESOUND

Data/hora da operação: 15/07/2019 15:12:28

Código da operação: 096836681

Chave de segurança: 7YYV4MKZ9PCLKQYX

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 000254690

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 000254690
 SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO 3519 0451 7103 5800 0149 5500 3000 2546 9010 0341 1834

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 135190268916799

NATUREZA DA OPERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE		CNPJ DO EMITENTE		DATA DA EMISSÃO	
VENDA MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA TERCEIROS		18.216.366/0003-20		51.710.353/0001-49		15/04/19	
RAZÃO SOCIAL		BARRIO/DISTRITO		CEP		DATA DA ENT RADA/SAIDA	
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT		EUROPA		32043000		15/04/19	
ENDEREÇO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA/SAIDA	
AV. JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800.		MG		0032942490055		16:17:22	
MUNICÍPIO		FONE/FAX		UF		HORA DA ENTRADA/SAIDA	
CONTAGEM		31-3489-6938		MG		16:17:22	
FATURA		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1 - 14-07-2019 - R\$ 1.050,00		0,00		0,00		1.050,00	
VALOR DO ICMS		DESCONTO		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		1.050,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		PLACA DO VEÍCULO		ENFUC/FF	
0,00		0,00					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA DE		CÓDIGO ANTT		UF	
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT		9 - Sem Frete					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
AV. JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800.		CONTAGEM		MG		0032942490055	
QUANTIDADE DE VOLUMES		ESPECIE		MARCA		PESO LÍQUIDO	
1		CAIXA				0,00	
COD PROD		DESCRICO DO PRODUTO / SERVIÇO		UNIDADE		QUANTIDADE	
19098802		HI,ST280-DW,MBL,HI,ST280-DW,MBL		UN		2,0000	
VALOR DO IPI		VALOR DO ICMS		VALOR DO IPI		VALOR DO ICMS	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO ICMS		VALOR DO IPI		VALOR DO ICMS	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO ICMS		VALOR DO IPI		VALOR DO ICMS	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO ICMS		VALOR DO IPI		VALOR DO ICMS	
0,00		0,00		0,00		0,00	

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITACAO
 ANTONIO DE OLIVEIRA - CER IV
 Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Európa
 Contagem / MG - CEP - 32.043-000
 Processo 645/2018

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85084131
 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/FACILITACAO-ANTONIO XAVIER DINIZ-NO.
 Fed: 10-0498668

DATA RECEBIMENTO

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 14/07/2019
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 02/05/2019	No. Do documento MAT0254690	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/05/2019	Nosso Número 157/06367047-1
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 14/07/2019 CONCEDER DESCONTO DE.....R\$ 105,00					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: APAE DE BELO HORIZONTE Endereço: AVENIDA JOSE DOS SANTOS DINIZ 800 Sacador/Avalista:			CNPJ/CPF 18216366000320 32043-000 EUROPA	CONTAGEM	MG

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57064 36704.710197 02740.010000 1 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
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA PARAISO 139 6 ANDAR PARAISO SAO PAULO SP 04103-000					
Data do documento 02/05/2019	No. Do documento MAT0254690	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/05/2019	Nosso Número 157/06367047-1
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 14/07/2019 CONCEDER DESCONTO DE.....R\$ 105,00					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: APAE DE BELO HORIZONTE Endereço: AVENIDA JOSE DOS SANTOS DINIZ 800 Sacador/Avalista:			CNPJ/CPF 18216366000320 32043-000 EUROPA	CONTAGEM	MG

Ficha de Compensação
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