



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:	34191.57064 36705.130197 02740.010000 3 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 254697 GN RESOUND

Data/hora da operação:	15/07/2019 15:14:20
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	096841255
Chave de segurança:	AJF7V5USSSKPVF34

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
000254697



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 000254697
SÉRIE 3
FOLHA 1

3519 0451 7103 5800 0149 5500 3000 2546 9710 0341 1916
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

CHAVE DE ACESSO: 3519 0451 7103 5800 0149 5500 3000 2546 9710 0341 1916

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135190268942813

CNPJ DO EMITENTE: 51.710.358/0001-49

DATA DA EMISSÃO: 15/04/19

DATA DA ENTRADA SAÍDA: 15/04/19

HORA DA ENTRADA SAÍDA: 16:22:04

CNPJ: 18.216.366/0003-20

CEP: 32043000

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0032942490055

UF: MG

FONE/FAX: 31 3489 6938

BARROQUET RATO: EUROPA

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE: 135190268942813

RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT

ENDEREÇO: AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800.

MUNICÍPIO: CONTAGEM

FAZENDA: 1 - 14-07-2019 - R\$ 1.050,00

VALOR DO ICMS: 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00

VALOR DO ICMS ST: 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.050,00

VALOR TOTAL DA NOTA: 1.050,00

DESCONTO: 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00

VALOR DO IPI: 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA: 1.050,00

CNPJ/CPF: 0032942490055

PLACA DO VEÍCULO: 9 - Sem Frete

CODIGO ANTT: 9

UF: MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0032942490055

PESO BRUTO: 0,00

PESO LÍQUIDO: 0,00

NUMERAÇÃO: 1

ESPECIE: CAIXA

QUANTIDADE DE VOLUMES: 1

DESCRÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO: HI,ST280-DW,MBLHI,ST280-DW,MBL

COD PROD: 19098802

1956019449 ; 1956019448 ;

NCM/SH: 90214000

CST: 140

CFOP: 6102

UNIDADE: UN

QUANTIDADE: 2,0000

VUNITARIO: 525,00

DESCONTO: 0,00

VALOR TOTAL: 1.050,00

BC ICMS: 0,00

BC ICMS ST: 0,00

VALOR ICMS: 0,00

VALOR ICMS ST: 0,00

ALÍQUOTAS ICMS: 0,00

ALÍQUOTAS ICMS ST: 0,00

VALOR DO ISSQN: 0,00

RESERVADO AO FISCO: 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00

ISSQN MUNICIPAL: 85084131

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Pcd. 10-0498674

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

ISSQN MUNICIPAL: 85084131

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Pcd. 10-0498674

RECEBEMOS OS PRODUTOS ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT

DATA RECEBIMENTO: 15/04/19

ASSINATURA: _____

Cobrança Expressa - Emissão de Boletto

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	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA PARAISO 139 6 ANDAR PARAISO SAO PAULO SP 04103-000						
Data do documento 02/05/2019	No. Do documento MAT0254697	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/05/2019	Nosso Número 157/06367051-3	
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.					(-) 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 MG	
Sacador/Avalista:						

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57064 36705.130197 02740.010000 3 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 02/05/2019	No. Do documento MAT0254697	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/05/2019	Nosso Número 157/06367051-3	
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.					(-) 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 MG	
Sacador/Avalista:						

Ficha de Compensação
 Autenticação Mecânica

