



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

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 36705.390197 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 254708 GN RESOUND

Data/hora da operação:	15/07/2019 15:15:06
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	096843119
Chave de segurança:	7H00Z8WFK4WM0NXK

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

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



NOTA FISCAL Nº 000254708

RECEBEMOS OS PRODUTOS DESCRITOS ABAIXO



CHAVE DE ACESSO 3519 0451 7103 5800 0149 5500 3000 2547 0810 0341 2020

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRONICA 1
 0 - ENTRADA 1 - SAIDA
 Nº 000254708
 SÉRIE 3
 FOLHA 1

Protocolo de Autorização de Uso 135190268979842

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE		CNPJ DO EMITENTE		DATA DA EMISSÃO	
VENDA MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA TERCEIROS		102889752115		18.216.366/0003-20		51.710.358/0001-49		15/04/19	
RAZÃO SOCIAL		BARRO/DISTRITO		CEP		DATA DA ENTRADA/SAIDA		HORA DA ENTRADA/SAIDA	
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAISDE BELO HORIZONT		EUROPA		32043000		15/04/19		16:28:42	
ENDEREÇO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		CNPJ/CIEFF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800.		MG		0032942490055					
MUNICÍPIO		FONE/FAX		VALOR DO ICMS ST		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
CONTAGEM		31-3489-6938		0,00		0,00		1.050,00	
FATURA		VALOR DO ICMS		DESCONTO		FRETE POR CONTA DE		PESO LÍQUIDO	
1 - 14-07-2019 - R\$ 1.050,00		0,00		0,00		9 - Sem Frete		0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO SEGURO		VALOR DO IPI		PLACA DO VEÍCULO		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00				0,00	
VALOR DO FRETE		CST		CFOP		UNIDADE		QUANTIDADE	
0,00		140		6102		UN		2,0000	
RAZÃO SOCIAL		NCM/SH		DESCONTO		VALOR TOTAL		BIG ICMS	
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAISDE BELO HORIZONT		90214000		0,00		1.050,00		0,00	
ENDEREÇO		ESPECIE		MARCA		PESO BRUTO		VALOR DO IPI	
AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800.		CAIXA		CAIXA		0,00		0,00	
QUANTIDADE DE VOLUMES		DESCRIPÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO		COD PROD		VALOR ICMS		VALOR DO IPI	
1		HI, ST280-DW, MBL, HI, ST280-DW, MBL		19098802		0,00		0,00	
ESPECIE		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		ALÍQUOTAS	
CAIXA		0,00		0,00		0,00		ICMS 0,00	
QUANTIDADE DE VOLUMES		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		ALÍQUOTAS	
1		0,00		0,00		0,00		ICMS 0,00	
QUANTIDADE DE VOLUMES		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		ALÍQUOTAS	
1		0,00		0,00		0,00		ICMS 0,00	

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
 ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
 Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
 Contagem / MG - CEP - CEP 32.042-000
 Processo 0457019

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85084131
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 SENTENÇA DE ICMS CONF - ANEXO I, ARTIGO 16, INC. X e XI DO RICMS/SP CONVENIO ICMS 126/10 CLAUSULA 1, INCISO VIII APARELHO P/FACIL.AUDICAÇÃO-MANOEL MOREIRA DE LIMA-No. Ped: 10-04986860

RECEBEMOS OS PRODUTOS DESCRITOS ABAIXO

NOTA FISCAL Nº 000254708

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto

CENTRO ESPECIALIZADO EM BANCOS
 ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
 Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
 Contagem / MG - CEP - CEP 32043-000
 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	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA PARAISO 139 6 ANDAR PARAISO SAO PAULO SP 04103-000						
Data do documento 02/05/2019	No. Do documento MAT0254708	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/05/2019	Nosso Número 157/06367053-9	
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

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57064 36705.390197 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	
Data do documento 02/05/2019	No. Do documento MAT0254708	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/05/2019	Nosso Número 157/06367053-9	
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

