



CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITACAO
ANTONIO DE OLIVEIRA L. CERQUEIRA
Av. José dos Santos Diniz, 886 - B. 1000
Contagem / MG - CEP - CEP 32.040-000
Processo 045/2018

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONOMICA 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 37084.200197 02740.010000 4 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
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 254712 GN RESOUND

Data/hora da operação:	15/07/2019 15:15:30
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	096844149
Chave de segurança:	FS80YYH3804R070V

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



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº 000254712

FOLHA 1

CHAVE DE ACESSO
 3519 0451 7103 5800 0149 5500 3000 2547 1210 0341 2066

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		CNPJ		CNPJ		DATA DA EMISSÃO											
VENDA MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA TERCEIROS		102889752115		18.216.366/0003-20		51.710.358/0001-49		18.216.366/0003-20		32043000		15/04/19											
RAÇA SOCIAL		BARRIO/DISTRITO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		CEP		UF		DATA DA ENTRADA/SAIDA											
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT		EUROPA		MG		0032942490055		32043000		MG		15/04/19											
ENDEÇO		FONE/FAX		MUNICIPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		CEP		UF		HORA DA ENTRADA/SAIDA											
AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800,		31 3489 6938		CONTAGEM		0032942490055		32043000		MG		16:30:16											
FATURA		VALOR DO ICMS		DESCONTO		FRETE POR CONTA DE		PLACA DO VEICULO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL											
1- 14-07-2019 - R\$ 1.050,00		0,00		0,00		9 - Sem Frete				UF													
VALOR DO FRET		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		FRETE POR CONTA DE		PLACA DO VEICULO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL											
0,00		0,00		0,00		9 - Sem Frete				UF													
RAÇA SOCIAL		ENDEÇO		MUNICIPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		CEP		UF		HORA DA ENTRADA/SAIDA											
										UF													
QUANTIDADE DE VOLUMES		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		ALÍQUOTAS ICMS											
1		CAIXA						0,00		0,00		0,00											
COD PROD		DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SH		GST		GFOP		UNIDADE		QUANTIDADE		VUNITARIO		DESCONTO		VALOR DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
13098802		HI,ST280-DW,MBL,HI,ST280-DW,MBL 1956019443 ; 1956019442 ;		90214000		140		6102		UN		2,0000		525,00		0,00		0,00		0,00		1.050,00	
ISS ON		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST	
		E0984131		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
DADOS COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO		RESERVADO AO FISCO		RESERVADO AO FISCO		RESERVADO AO FISCO		RESERVADO AO FISCO		RESERVADO AO FISCO		RESERVADO AO FISCO		RESERVADO AO FISCO		RESERVADO AO FISCO		RESERVADO AO FISCO		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES																							
ISENÇÃO 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-MARIA DO CARMO DE ASSS-No. Part. 10-0498687																							

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
 Av. José dos Santos Diniz, 680 - B. Europa
 Contagem / MG - CEP - CEP - 32.043-000
 Processo 045/2018

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto

CENTRO ESPECIALIZADO EM
 ANTONIO DE OLIVEIRA
 Av. José dos Santos Diniz, 800
 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 MAT0254712	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/05/2019	Nosso Número 157/06370842-0	
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 37084.200197 02740.010000 4 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 MAT0254712	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/05/2019	Nosso Número 157/06370842-0	
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

