



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CEN IV
Av. José dos Santos Diniz, 834 - B. Europa
Contagem / MG - CEP - 32143-000
Processo 04320-8

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 37084.870197 02740.010000 7 79520000105000
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:	16/07/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	16/07/2019
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 255160 GN RESOUND

Data/hora da operação:	16/07/2019 14:16:18
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	097347669
Chave de segurança:	EU4HT2A646ZVQWMY

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
000255160

Identificação do emitente

GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LTDA.

RUA PARAISO - 139, 139, 6, 8 e 9 andares
PARAISO - SAO PAULO - SP

CEP: 04103000
Tel.: 1130166350

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº
000255160
SÉRIE
3
FOLHA
1



CHAVE DE ACESSO
3519 0451 7103 5800 0149 5500 3000 2551 6010 0341 7504

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190274572262

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA TERCEIROS		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE		CNPJ DO EMITENTE	
102889752115		18.216.366/0003-20		51.710.358/0001-49	
RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAISDE BELO HORIZONT		CNPJ		DATA DA EMISSÃO	
102889752115		18.216.366/0003-20		17/04/19	
ENREGO AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800.		BARRIO/DISTRITO EUROPA		DATA DA ENTRADA/SAIDA	
MUNICIPIO CONTAGEM		UF MG		17/04/19	
FONE/FAX 31.3489.6938		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055		HORA DA ENTRADA/SAIDA 09:45:09	
FATURA 1 - 16-07-2019 - R\$ 1.050,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.050,00	
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.050,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		CNPJ/CPF	
VALOR DO FRETE 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA DE 9 - Sem Frete		PESO LÍQUIDO 0,00	
ENCRESCO		MUNICIPIO		UF	
QUANTIDADE DE VOLUMES		MARCA		PESO BRUTO 0,00	
1		CAIXA		UF	
COD PROD		DESCRICO DO PRODUTO / SERVIÇO		VALOR DO ICMS ST	
9099302		HI,ST270-DW,MBL,HJ,ST270-DW,MBL 1856943494 ; 1856943493 ;		0,00	
NCM/SH		UNIDADE		VALOR DO ICMS	
90214000 140		UN		0,00	
CST		CFOP		VALOR DO ICMS	
140		6102		0,00	
QUANTIDADE		V.UNITARIO		VALOR DO ICMS	
2,0000		525,00		0,00	
DESCONTO		VALOR TOTAL		VALOR DO ICMS	
0,00		1.050,00		0,00	
BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ISSQN		VALOR DO ICMS	
0,00		0,00		0,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		ALÍQUOTAS	
5084131		0,00		ICMS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO		VALOR DO ICMS	
ISEITO DE ICMS CONF. ANEXO I, ARTIGO 16, INC. X e XI DO RICMS/SP CONVENIO ICMS 128/10 CLAUSULA LINCISO VILHAPARELHO PIFACIL AUDICAO-JOSE MIRANDA DE		RESERVADO AO FISCO		0,00	
ANTRADE-No. Ped: 10-0501213				VALOR DO ICMS	
				0,00	

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Diniz, 830 - B. Europa
Contagem / MG - CEP - 32.043-000
Processo 643/2018

Cobrança Expressa - Emissão de Boletto

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAC
 ANTONIO DE OLIVEIRA - CER IV
 Av. José dos Santos Diniz, 800 - B. Europa
 Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
 Processo 045/2018



Banco Itaú S.A. | 341-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 16/07/2019
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 MAT0255160	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/05/2019	Nosso Número 157/06370848-7
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 16/07/2019 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



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57064 37084.870197 02740.010000 7 79520000105000

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 16/07/2019
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 MAT0255160	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/05/2019	Nosso Número 157/06370848-7
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 16/07/2019 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