



CENTRO ESPECIALIZADOS EM TRIBUTAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CEP 32.043-000
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. 1000a
Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
Processo 045/2018

Comprovante de Pagamento de Boletto

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 37085.030197 02740.010000 5 79600000052500
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:	24/07/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	24/07/2019
Valor Nominal do Boletto:	525,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	52,50
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	472,50
Valor Pago (R\$):	472,50
Identificação do Pagamento:	NF 256048

Data/hora da operação: 24/07/2019 16:01:17

Código da operação: 005378870
Chave de segurança: W7U1919UQVYM2XXW

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
000256048

RECEBEMOS OS PRODUTOS INDICADOS NA NFE AVALIADOS E EMITIMOS ESTA NOTA FISCAL EM CONFORMIDADE COM O QUE ESTÁ REGISTRADO EM SEUS LIVROS E CONTAS. A RECEITA DESTE DOCUMENTO É DE RESPONSABILIDADE DO EMITENTE. NÃO É VALIDADA POR NENHUM ÓRGÃO FISCAL. NÃO É VALIDADA POR NENHUM ÓRGÃO FISCAL. NÃO É VALIDADA POR NENHUM ÓRGÃO FISCAL.

DATA RECEBIMENTO

Identificação 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: 000256048
SÉRIE: 3
FOLHA: 1

CHAVE DE ACESSO: 3519 0451 7103 5800 0149 5500 3000 2560 4810 0342 9809
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA TERCEIROS		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 102889752115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO DESTINATÁRIO 18.216.366/0003-20		CNPJ DO EMITENTE 51.710.358/0001-49		CNPJ DO DESTINATÁRIO 3204-3000		DATA DA EMISSÃO 25/04/19	
RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAISDE BELO HORIZONT		ENDEREÇO AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800,		MUNICÍPIO CONTAGEM		UF MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055		HORA DA ENTRADA/SAÍDA 08:24:49	
FATURA 1 - 24-07-2019 - R\$ 525,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 525,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 525,00	
VALOR DO FRETE 0,00		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA DE 9 - Sem Frete		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		CNPJ/CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		MUNICÍPIO		UF		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE DE VOLUMES 1		ESPECIE		MARCA		PESO BRUTO 0,00		PESO LÍQUIDO 0,00			
CÓD. PROD FGST230		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO STEP 230 P STEP 230 P		UNIDADE UN		CFOP 6102		DESCONTO 0,00		VALOR TOTAL 525,00	
NCM/SH 90214000		CST 040		QUANTIDADE 1,0000		VUNITÁRIO 525,00		BC ICMS 0,00		VALOR ICMS ST 0,00	
1925002045;		NOV 9823		VENC 24/07/19		AUDITIVA		BC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85084131		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSON 0,00		VALOR DO ISSON 0,00		RESERVADO AO FISCO			
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 PIFACIL-AUDICACAPACIENTE: - RITA DE CASSIA S. DE MELO - Garantia de Intra/Micro Canal - 2 Anos END: - R SAO PAULO, 893 SL304, CE P30170131, BH - A/C DE DEBORA JACQUE ARAUJO -											

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

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 24/07/2019
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 MAT0256048	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/05/2019	Nosso Número 157/06370850-3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 525,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,37 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 5,25 ATE 24/07/2019 CONCEDER DESCONTO DE.....R\$ 52,50					(-) 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

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 Itaú S.A. | 341-7

34191.57064 37085.030197 02740.010000 5 79600000052500

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 24/07/2019
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 MAT0256048	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/05/2019	Nosso Número 157/06370850-3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 525,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,37 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 5,25 ATE 24/07/2019 CONCEDER DESCONTO DE.....R\$ 52,50					(-) 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

