



CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAC
ANTONIO 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 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:	34191.57114 22208.070197 02740.010000 8 79800000105000
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:	13/08/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	13/08/2019
Valor Nominal do Boletto:	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 258304 GN

Data/hora da operação:	13/08/2019 12:09:04
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	025271596
Chave de segurança:	C2JML7UAFU9CNG79

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 000258304

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 000258304
SÉRIE 3
FOLHA 1

3519 0551 7103 5800 0149 5500 3000 2583 0410 0345 9842
CHAVE DE ACESSO
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora



RECEBEMOS OS PRODUTOS INDICADOS		ASSINATURA		DADOS	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA TERCEIROS		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE 102889752115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE 51.710.358/0001-49	
RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT		CNPJ 18.216.366/0003-20		DATA DA EMISSÃO 15/05/19	
ENDEREÇO AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800,		CEP 3204-3000		DATA DA ENTRADA/SAIDA 15/05/19	
MUNICÍPIO CONTAGEM		UF MG		HORA DA ENTRADA/SAIDA 10:52:22	
FONEFAIX 31 3469 6938		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055			
FATURA 1 - 13-08-2019 - R\$ 1.050,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.050,00	
CALCULO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.050,00	
IMPOSTOS VALOR DO FRETE 0,00		DESCONTO 0,00		CNPJ/CNPJ UF	
TAXAS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA DE 9 - Sem Frete		INSCRIÇÃO ESTADUAL UF	
PAGAMENTO ENDERECO		MUNICÍPIO		PESO LÍQUIDO 0,00	
QUANTIDADE DE VOLUMES 1		MARCA		VALOR DO ICMS ST 0,00	
CÓDIGO PROD 19098802		ESPECIE CAIXA		VALOR DO ICMS 0,00	
DESCR. DO PRODUTO / SERVIÇO HI ST280-DW/MBL/HL/ST280-DW/MBL		NOM/SH 90214000		VALOR DO IPI 0,00	
1956237610 ; 1956237611 ;		CST 140		VALOR DO IPI 0,00	
		CFOP 6102		VALOR ICMS ST 0,00	
		QUANTIDADE 2,0000		VALOR ICMS 0,00	
		UNIDADE UN		VALOR DO IPI 0,00	
		V.UNITÁRIO 525,00		VALOR ICMS ST 0,00	
		DESCONTO 0,00		VALOR ICMS 0,00	
		VALOR TOTAL 1.050,00		VALOR DO IPI 0,00	
		BC ICMS 0,00		ALÍQUOTAS ICMS IPI 0,00 0,00	
		BC ICMS ST 0,00			
		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00			
		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00			
		VALOR DO ISSQN 0,00			
		RESERVADO AO FISCO			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85084131		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES					
ISENTE 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-AMÉLIA RIBEIRO-No. Ped. 10-					

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

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAC
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CEP
Av. José dos Santos Diniz, 880 - E
Contagem / MG - CEP - CEP 32.400-000
Processo 043/2018



Banco Itaú S.A. | 341-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 13/08/2019	
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 27/05/2019	No. Do documento MAT0258304	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/05/2019	Nosso Número 157/11222080-7	
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. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,74 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 10,50 ATE 13/08/2019 CONCEDER DESCONTO DE.....R\$ 105,00					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) 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 | 34191.57114 22208.070197 02740.010000 8 79800000105000

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 13/08/2019	
Beneficiário GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LT CNPJ 51.710.358/0001-49					Agência/Código Beneficiário 0190/27400-1	
Data do documento 27/05/2019	No. Do documento MAT0258304	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/05/2019	Nosso Número 157/11222080-7	
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. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,74 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 10,50 ATE 13/08/2019 CONCEDER DESCONTO DE.....R\$ 105,00					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) 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

