



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAC
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:	34191.57114 22208.490197 02740.010000 6 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 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 258308 GN

Data/hora da operação:	13/08/2019 12:10:37
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	025273126
Chave de segurança:	4XEK7KYSPPY1A2ZL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

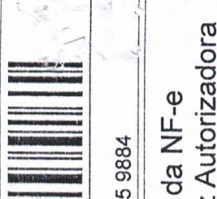
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

NOTA FISCAL
Nº 000258308

Identificação do emiteente
GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LTDA.
RUA PARAISO - 139, 139, 6, 8 e 9 andares
PARAISO - SAO PAULO - SP
CEP: 04103000
Tel.: 1130168950

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRONICA
1
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 000258308
SÉRIE 3
FOLHA 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0551 7103 5800 0149 5500 3000 2583 0810 0345 9884
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 DE ST DO EMITENTE 102889752115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE 51.710.358/0001-49		CNPJ DO EMITENTE 18.216.366/0003-20		CNPJ 18.216.366/0003-20		DATA DA EMISSÃO 15/05/19	
RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT		BAIRRO/DISTRITO EUROPA		CEP 32043000		DATA DA ENTRADA SAÍDA 15/05/19		HORA DA ENTRADA SAÍDA 10:55:31			
ENDEREÇO AV JOSE DOSSANTOS DINIZ, 800, MUNICÍPIO CONTAGEM		FONE FAX 31 3489 6938		UF MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055					
FATURA 1 - 13-05-2019 - R\$ 1.050,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.050,00			
CALCULO DO ICMS VALOR 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 1.050,00	
VALOR DO FRETE 0,00		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA DE 9 - Sem Frete		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		CNPJ/UFPE	
ENDEREÇO		ESPECIE CAIXA		MARCA		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE DE VOLUMEI 1		ESPECIE CAIXA		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,00		PESO LIQUIDO 0,00	
CÓD PROD 19099302		ESCRICÃO DO PRODUTO / SERVIÇO H. ST270-DW, MBLHI, ST270-DW, MBL 1856972903 ; 1856972902 ;		NCM/SH 90214000		CST 140		CFOP 6102		UNIDADE UN	
QUANTIDADE 2,00000		UNIDADE UN		CFOP 6102		CST 140		NCM/SH 90214000		DESCONTO 0,00	
VALOR UNITÁRIO 525,00		QUANTIDADE 2,00000		DESCONTO 0,00		VALOR TOTAL 1.050,00		BC ICMS 0,00		BC ICMS ST 0,00	
VALOR TOTAL 1.050,00		VALOR TOTAL 1.050,00		VALOR TOTAL 1.050,00		VALOR TOTAL 1.050,00		VALOR ICMS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85084131		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
ISS ON		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
DADOS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
DADOS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
DADOS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR DO IPI 0,00	

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

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 AUDICAO-JOSEFA ARRUDA-No. Ped: 10

RECEBE EM NOMES DO(S) ASSINANTE(S) RECEBIDA POR

DATA RECEBIDA

Cobrança Expressa - Emissão de Boletto

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

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 MAT0258308	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/05/2019	Nosso Número 157/11222084-9
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.					(-) Descontos/Abatimento
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					
					(+) 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 22208.490197 02740.010000 6 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 MAT0258308	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/05/2019	Nosso Número 157/11222084-9
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.					(-) Descontos/Abatimento
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					
					(+) 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

