



CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
Contagem / MG - CEP - CEP 32043-000
Processo 043/2018

Comprovante de Pagamento de Bolet

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 22207.320197 02740.010000 3 79740000105000
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:	07/08/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	07/08/2019
Valor Nominal do Bolet:	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 257711 GN

Data/hora da operação:	07/08/2019 17:02:26
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	019849122
Chave de segurança:	EZM0ZSZQF2W9R77E

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 000257711

RECEBEMOS OS PRODUTOS INDICADOS NA NENFEEAO LADO

ASSINATURA RESPONSÁVEL

DATA RECEBIMENTO

Identificac o emitente

GN Resound GN
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 000257711
SÉRIE 3
FOLHA 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0551 7103 5800 0149 5500 3000 2577 1110 0345 1657

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

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
135190329509856

NATUREZA DA OPERACAO
VENDA MERC ADQUIRIDA OU RECEBIDA TERCEIROS

INSCRIÇAO ESTADUAL DUMENTE
102889752115

INSCRIÇAO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

RAZAO SOCIAL
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELLO HORIZONT

ENDERECO
AV JOSE DOSSANTOS DINIZ, 800,
MUNICIPIO
CONTAGEM

CEP
32043000

INSCRIÇAO ESTADUAL
0032942490055

UF
MG

PLACA DO VEICULO

UF

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.050,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.050,00

CNPJ DO EMITENTE
51.710.358/0001-49

CNPJ
18.216.366/0003-20

CEP
32043000

INSCRIÇAO ESTADUAL
0032942490055

UF
MG

PLACA DO VEICULO

UF

FATURA
1 - 07-08-2019 - R\$ 1.050,00

BASE DE CALCULO DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

VALOR DO IPI
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS
0,00

FRETE POR CONTA DE
9 - Sem Frete

CODIGO ANT
MUNICIPIO

PLACA DO VEICULO

UF

INSCRIÇAO ESTADUAL

NUMERACAO

PESO BRUTO
0,00

PESO LIQUIDO
0,00

COD PROD	DESCRIÇAO DO PRODUTO / SERVIÇO	ESPECIE	CRIÇA	MARCA	QUANTIDADE	UNIDADE	CFOP	CST	NCM/SH	VUNITARIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR DO IPI	ALICUOTAS IPI
19098802	HIST280-DW,MBLHI,ST280-DW,MBL				2,0000	UN	6102	140	90214000	525,00	0,00	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	156237627 ; 1956237622 ;																	

INSCRIÇAO MUNICIPAL
85084131

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CALCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

RESERVADO AO FISCO

INFORMACAOES 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 PIFACILAUDICAO-ALTAMIR DA RESSUREICAO

Processo 04/2018

ANEXO DO FUNDAMENTO DA REABILITACAO
A. J. JOSÉ DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José de S. S. Luiz, 800 - P. Europa
Contagem - MG - CEP 32043-000

Cobrança Expressa - Emissão de Boletto

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 07/08/2019	
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 MAT0257711	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/05/2019	Nosso Número 157/11222073-2	
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 07/08/2019 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

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57114 22207.320197 02740.010000 3 79740000105000

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 07/08/2019	
Beneficiário GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LT CNPJ 51.710.358/0001-49					Agência/Código Beneficiário 0190/27400-1	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista						
Data do documento 27/05/2019	No. Do documento MAT0257711	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/05/2019	Nosso Número 157/11222073-2	
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 07/08/2019 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

