



CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Diniz, 380 - B. Europa
Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
Processo 045/2018

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	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 22207.730197 02740.010000 8 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
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:	07/08/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	07/08/2019
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 257715 GN

Data/hora da operação:	07/08/2019 17:04:31
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	019852387
Chave de segurança:	48F0SURLK1SHHA7G

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



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

FOLHA
1

CHAVE DE ACESSO
3519 0551 7103 5800 0149 5500 3000 2577 1510 0345 1699

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190329527429

Identificação emitente
GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LTDA.
RUA PARAISO - 139, 139, 6, 8 e 9 andares
PARAISO - SAO PAULO - SP
CEP: 04103000
Tel.: 1130168350

RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT
ENDERECO
AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800,
MUNICIPIO
CONTAGEM

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE
102889752115
INSCRIÇÃO ESTADUAL
0032942490055
UF
MG
CEP
32043000
DATA DA EMISSÃO
09/05/19
DATA DA ENTRADA/SAIDA
09/05/19
HORA DA ENTRADA/SAIDA
10:35:17

FATURA
1 - 07-08-2019 - R\$ 1.050,00
VALOR DO ICMS
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
0,00
VALOR DO FRETE
0,00
RAZÃO SOCIAL
EUROPA
FONEFAX
31 3489 6938
UF
MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL
0032942490055

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00
VALOR DO ICMS ST
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.050,00
VALOR TOTAL DA NOTA
1.050,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00
VALOR DO IPI
0,00
PLACA DO VEÍCULO
CÓDIGO ANT
UF
CNPJ/CPF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE DE VOLUMES
1
ESPECIE
CAIXA
DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO
HI,ST280-DW,MBLHI,ST280-DW,MBL
1956462438 ; 1956462430 ;
CÓD PROD
19098802
UNIDADE
UN
QUANTIDADE
2,00000
V UNITÁRIO
525,00
DESCONTO
0,00
VALOR TOTAL
1.050,00
BC ICMS
0,00
BC ICMS ST
0,00
VALOR ICMS
0,00
VALOR ICMS ST
0,00
PESO BRUTO
0,00
PESO LÍQUIDO
0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
85084131
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00
VALOR DO ISSQN
0,00
RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ISENTO DE ICMS CCNF - ANEXO I, ARTIGO 16, INC. X e XI DO RICMS/SP - CONVENIO ICMS 126/10 CLAUSULA I, INCISO VIII PARELHO PIFACIL AUDICAO-MARIA DA PAIXÃO SANTOS FIGUEIREDO-No. Pet. 10-0504152

NOTA FISCAL
Nº
000257715

RECEBEMOS OS PRODUTOS INDICADOS NA NOME A LAJADO

DATA RECEBIMENTO

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 REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Diniz, 380 - 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 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 MAT0257715	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/05/2019	Nosso Número 157/11222077-3
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 07/08/2019 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 22207.730197 02740.010000 8 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
Data do documento 27/05/2019	No. Do documento MAT0257715	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/05/2019	Nosso Número 157/11222077-3
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 07/08/2019 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

