



CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILIT
ANTÔNIO 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 Boleto

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:	34191.57148 69749.160193 02740.010000 4 80060000105000
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:	08/09/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	09/09/2019
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 261522 GN RESOUND

Data/hora da operação: 09/09/2019 15:40:27

Código da operação: 052105558
Chave de segurança: 7YVNHNM7RXLL4M66

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 000261522

RECEBEMOS OS PRODUTOS INDICADOS ANTES DA EMISSÃO DA NOTA FISCAL EM 10/06/19 ÀS 09:38:23 HRS.

DATA RECEBIMENTO

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
1 - SAIDA
Nº 000261522
SERIE 3
FOLHA 1

CHAVE DE ACESSO 3519 0651 7103 5800 0149 5500 3000 2615 2210 0350 2009

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190412345254

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA TERCEIROS		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE 102869752115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE 51.710.358/0001-49		CNPJ DO EMITENTE 18.216.366/0003-20		DATA DA EMISSÃO 10/06/19	
RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAISDE BELO HORIZONT		ENDREÇO AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800,		CEP 32043000		BAIRRO/DISTRITO EUROPA		DATA DA ENTRADA/SAIDA 10/06/19	
MUNICÍPIO CONTAGEM		FONE/FAX 31 3489 6938		UF MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055		HORA DA ENTRADA/SAIDA 09:38:23	
FAZENDA 1 - 08-09-2019 - R\$ 1.050,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.050,00	
VALOR DO FRETE 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.050,00	
RAZÃO SOCIAL ENEREÇO		VALOR DO SEGURO 0,00		FRETE POR CONTA DE Sem Ocorrência de Transporte		CÓDIGO ANTT		CNPJ/CPF	
QUANTIDADE DE VOLUMES 1		ESPECIE CAIXA		MARCA		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
COD PROD 9099302		DESCRICAÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO HI,ST270-DW,MBL,HI,ST270-DW,MBL 1856815362, 1856815361 ;		UNIDADE UN		QUANTIDADE 2,00000		PESO LÍQUIDO 0,00	
NCM/SH 90214000		CST 140		CFOP 6102		V.UNITARIO 525,00		VALOR ICMS 0,00	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		DESCONTO 0,00		VALOR TOTAL 1.050,00		BC ICMS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85084131		VALOR DO ISSON 0,00		BASE DE CALCULO DO ISSON 0,00		BC ICMS ST 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
ISS ON		VALOR DO ISSON 0,00		RESERVADO AO FISCO		VALOR ICMS ST 0,00		ALÍQUOTAS ICMS IPI 0,00 0,00	

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ISSON DE ICMS CONF. ANEXO I, ARTIGO 16, INC. X EXI DO RICMS/SP CONVENIO ICMS 128/10 CLAUSULA 1 INCISO VIII APARELHO PIFACIL.AUDICAO-MIRIAM PEREIRA FAIVA

Cobrança Expressa - Emissão de Boletto

CENTRO ESPECIALIZADOS EM DEBARRA
 ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CEP 41
 Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. F
 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 08/09/2019	
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 12/06/2019	No. Do documento MAT0261522	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/06/2019	Nosso Número 157/14697491-6	
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 08/09/2019 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 | 34191.57148 69749.160193 02740.010000 4 80060000105000

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 08/09/2019	
Beneficiário GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LT CNPJ 51.710.358/0001-49					Agência/Código Beneficiário 0190/27400-1	
Data do documento 12/06/2019	No. Do documento MAT0261522	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/06/2019	Nosso Número 157/14697491-6	
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 08/09/2019 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



DATA: 09 / 09 / 19
 DOCUMENTO: 052105558
 BANCO: Caixa Econômica
 CONTA: 3858-3

PAGUE-SE
 DATA: 09 / 09 / 19
 ASS: