

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:	34191.57395 51832.010196 02740.010000 9 81280000140000
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:	08/01/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	30/12/2019
Valor Nominal do Boleto:	1.400,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	140,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.260,00
Valor Pago (R\$):	1.260,00
Identificação do Pagamento:	NF 276475 GN

Data/hora da operação:	30/12/2019 18:00:30
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	064909641
Chave de segurança:	03ZQ11E2U2HJRFJG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

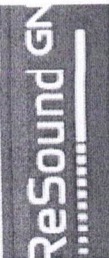
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

001368

Identificação do emite

GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LTDA.

RUA PARAISO - 139, 139, 6, 8 e 9 andares
PARAISO - SAO PAULO - SP
CEP: 04103000
Tel.: 1130168350



NOTA FISCAL Nº 000276475

REQUEREBE OS PRODUTOS INDICADOS NA NOMEAO LAADO

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 000276475
SERIE 3

FOLHA 1

CHAVE DE ACESSO 3519 1051 7103 5800 0149 5500 3000 2764 7510 0371 3552

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

135190749226899

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA TERCEIROS		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE		CNPJ DO EMITENTE		DATA DA EMISSÃO	
102889752115				51.710.358/0001-49		10/10/19	
RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT		INSCRIÇÃO ESTADUAL		CNPJ		DATA DA ENTRADA/SAIDA	
		EUROPA		18.216.366/0003-20		10/10/19	
ENDEREÇO AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800,		UF		CEP		HORA DA ENTRADA/SAIDA	
MUNICÍPIO CONTAGEM		MG		32043000		09:37:11	
FONE/FAX 31 3489 6938		INSCRIÇÃO ESTADUAL		CNPJ/CPF		PESO LÍQUIDO	
		0032942490055				0,00	
FATURA 1 - 08-01-2020 - R\$ 1.400,00		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		ALÍQUOTAS ICMS IPI	
CAL 0,00		0,00		1.400,00		0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		DESCONTO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA		0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		1.400,00		0,00	
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA DE		PLACA DO VEICULO		CNPJ/CPF	
		Sem Ocorrência de Transporte					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE DE VOLUMES		ESPECIE		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1		CAIXA		0,00		0,00	
COD PROD		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO		MARCA		VALOR ICMS ST	
19120602		HI,GAN290-DVI,IMBLHI,GAN290-DVI,IMBL		90214000		0,00	
		1966029635 ; 1966029636 ;		UNIDADE		VALOR ICMS	
				UN		0,00	
		CST		CFOP		VALOR ICMS	
		140		6102		0,00	
		NCM/SH		QUANTIDADE		VALOR ICMS	
		90214000		2,0000		0,00	
		DESCONTO		V.UNITÁRIO		VALOR ICMS	
		0,00		700,00		0,00	
		VALOR TOTAL		DESCONTO		VALOR ICMS	
		1.400,00		0,00		0,00	
		CÓDIGO ANTT		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	
				0,00		0,00	
		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR DO ISSQN		VALOR DO IPI	
		85084131		0,00		0,00	
		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO		ALÍQUOTAS ICMS IPI	
		ISENTO DE ICMS CONF. ANEXO I, ARTIGO 16, INC. X e XI DO RICMS/SP. CONVENIO ICMS 126/10 CLAUSSULA I, INCISO VIII APARELHO P/FACIL.AUDICAO-PACIENTE- MARIA FRANCISCA RAMOS-R SAO PAULO, 893 SL304 CENTRO BH.MG-CEP: 30.170-131 A/C DEBORA JACQUE ARAUJO -No. Ped: 10-0528565		0,00		0,00	

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITACAO
ANTONIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
Cubatão - MG - CEP - 32.043-000
Fones 34572818

PAGUE-SE
DATA: 20/12/19
ASS: [assinatura]

DATA: 20/12/19
DOCUMENTO: 909641
BANCO: CEF
CONTA: 3858.3

ISSQN 85084131
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ISENTO DE ICMS CONF. ANEXO I, ARTIGO 16, INC. X e XI DO RICMS/SP. CONVENIO ICMS 126/10 CLAUSSULA I, INCISO VIII APARELHO P/FACIL.AUDICAO-PACIENTE- MARIA FRANCISCA RAMOS-R SAO PAULO, 893 SL304 CENTRO BH.MG-CEP: 30.170-131 A/C DEBORA JACQUE ARAUJO -No. Ped: 10-0528565

000276475

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto

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 445/2018

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 08/01/2020	
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 18/10/2019	No. Do documento MAT0276475	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 18/10/2019	Nosso Número 157/39518320-1	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.400,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,98 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 14,00 ATE 08/01/2020 CONCEDER DESCONTO DE.....R\$ 140,00					(-) 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

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57395 51832.010196 02740.010000 9 81280000140000

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 08/01/2020	
Beneficiário GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LT CNPJ 51.710.358/0001-49					Agência/Código Beneficiário 0190/27400-1	
Data do documento 18/10/2019	No. Do documento MAT0276475	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 18/10/2019	Nosso Número 157/39518320-1	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.400,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,98 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 14,00 ATE 08/01/2020 CONCEDER DESCONTO DE.....R\$ 140,00					(-) 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



001070