



CENTRO ESPECIALIZADO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
Cobalagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
Processo 049/2018

Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:
Pagador Final / Efetivo
CPF/CNPJ:
Nome:
Conta de débito:

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
18.216.366/0001-68
ASSOCIACAO PAIS AMIGOS EXEPCIONA
0086 / 003 / 00003858-3

Representação numérica do código de barras:

34191.57395 51831.850196 02740.010000 1
81280000105000
ITAU UNIBANCO S.A.
341
60701190

Instituição Emissora - Nome do Banco:

Código do Banco:

Código do ISPB:

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia:

Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ:

GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LT
GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LT
51.710.358/0001-49

Sacador Avalista

Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ:

GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LT
51.710.358/0001-49

Pagador Sacado

Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ:

APAE DE BELO HORIZONTE
18.216.366/0003-20

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ:

ASSOCIACAO PAIS AMIGOS EXEPCIONA
18.216.366/0001-68

Data do Vencimento: 08/01/2020
Data de Efetivação / Agendamento: 30/12/2019
Valor Nominal do Boletto: 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 276473 GN

Data/hora da operação: 30/12/2019 17:59:41

Código da operação: 064908737

Chave de segurança: 5ZFM58E1KFS607Z6

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

001662

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

0 - ENTRADA

Nº 000276473

SÉRIE 3

FOLHA 1

1

3519 1051 7103 5800 0149 5500 3000 2764 7310 0371 3531

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 135190749219742

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. AQUIRIDA OU RECEBIDA TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE: 102889752115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO DESTINATÁRIO: 18.216.368/0003-20

RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT

ENDEREÇO: AV. JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800.

MUNICÍPIO: CONTAGEM

UF: MG

CEP: 32043000

FONEFAX: 31 3489 6938

CNPJ DO EMITENTE: 51.710.358/0001-49

DATA DA EMISSÃO: 10/10/19

DATA DA ENTRADA SAÍDA: 10/10/19

HORA DA ENTRADA SAÍDA: 09:35:45

FA	TURAS	CAL	CU	LO	IM	POS	TO	RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	ESPECIE	CAIXA	MARCA	QUANTIDADE DE VOLUME	COD PROD	INSCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	ESPECIE	CAIXA	QUANTIDADE	UNIDADE	CFOP	CST	NCM/SH	DESCONTO	V.UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DA NOTA	CNPJ/CPF	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PESO LÍQUIDO	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1								1 - 08-01-2020 - R\$ 1.050,00						19098405	HI-ST260-DRW RIE-BGEHI-ST260-DRW RIE-BGE			2,0000	UN	6102	140	90214000	0,00	525,00	0,00	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.050,00		MG		0,00	0,00		
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS																																							
VALOR TOTAL DA NOTA																																							
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS																																							
VALOR TOTAL DA NOTA																																							

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITACAO
ANTONIO DE OLIVEIRA - CER IV
 Av. José dos Santos Dimiz, 880 - B. Europa
 Collingwood / MG - CEP - CEP 32.043-000
 Processo 065/2018

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 85084131

INFORMAÇÕES 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 PIFACIL-AUDICAO-PACIENTE: LAZARO MARTINS DA SILVA--R. SÃO PAULO, 893 SL304 CENTRO. BH - MG--CEP. 30.170-131 A/C DEBORA JACQUE ARAUJO-NO. Ped. 10-0528555

PAGUE-SE
 DATA: 30/12/19
 ASS: [Assinatura]

DATA: 30/12/19
 DOCUMENTO: 908437
 BANCO: CEF
 CONTA: 3858.3

NOTA FISCAL Nº 000276473

ASSINATURA RESOUND SA S/A

DATA RECEB-MENHO

001003

Cobrança Expressa - Emissão de Boletto

CENTRO ESPECIALIZADO 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

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					Nosso Número 157/39518318-5	
Data do documento 18/10/2019	No. Do documento MAT0276473	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 18/10/2019	Nossa Número	
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 08/01/2020 CONCEDER DESCONTO DE.....R\$ 105,00						
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 51831.850196 02740.010000 1 81280000105000					Ficha de Compensação	
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					Nosso Número 157/39518318-5	
Data do documento 18/10/2019	No. Do documento MAT0276473	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 18/10/2019	Nossa Número	
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 08/01/2020 CONCEDER DESCONTO DE.....R\$ 105,00						
Pagador: APAE DE BELO HORIZONTE					CNPJ/CPF 18216366000320	
Endereço: AVENIDA JOSE DOS SANTOS DINIZ 800					32043-000 EUROPA CONTAGEM MG	
Sacador/Avalista:					Autenticação Mecânica	



001064