

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 51831.360196 02740.010000 1 81280000105000
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:	08/01/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	30/12/2019
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 276449 GN

Data/hora da operação: 30/12/2019 17:57:41**Código da operação:** 064906493**Chave de segurança:** NSH1Z38ZX6JS6NNW**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

Identificação 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
1 - SAIDA
Nº 000276449
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
3519 1051 7103 5800 0149 5500 3000 2764 4910 0371 3269

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

NOTA FISCAL Nº 000276449

RECEBEMOS OS PRODUTOS INDICADOS NA NF-E ACOLADO

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA TERCEIROS		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE 102889752115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE 51.710.358/0001-49		CNPJ 18.216.366/0003-20		DATA DA EMISSÃO 10/10/19	
RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAISDE BELO HORIZONT		BARRIO/DISTRITO EUROPA		CEP 32043000		DATA DA ENTRADA/SÁDIA 10/10/19		HORA DA ENTRADA/SÁDIA 08:50:25	
ENDERECO AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800,		UF MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055		PLACA DO VEICULO		CNPJ/CNP	
MUNICIPIO CONTAGEM		FONE/FAX 31 3488 6938		CÓDIGO ANTT		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FA TURA 1 - 08.01-2020 - R\$ 1.050,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.050,00	
VALOR DO ICMS 0,00		DESCONTO 0,00		VALOR DO IPTU 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.050,00			
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		FRETE POR CONTA DE Sem Ocorrência de Transporte		CNPJ/CNP			
RAZÃO SOCIAL		MUNICIPIO		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,00		PESO LÍQUIDO 0,00	
ENDERECO		MARCA		UNIDADE		CFOP		CST	
QUANTIDADE DE VOLUMES		ESPECIE CAIXA		UNIDADE		CFOP		CST	
CÓD. PROD		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO		UNIDADE		CFOP		CST	
FGST210		STEP: 210 PSTEP 210 P		UN		6102		040	
		925007271 ; 1925007271 ;		UN		6102		040	
		STEP 210 PSTEP 210 P		UN		6102		040	
		925007270 ; 1925007270 ;		UN		6102		040	
ISS ON		INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85084131		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSON 0,00		VALOR DO ISSON 0,00	
DADOS COMPLEMENTARES		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO					

ISENTO DE ICMS CONF. ANEXO I, ARTIGO 16, INC. X e XI DO RICMS/SP. CONVENIO ICMS 126/HO. CLAUSULA LINCISO VIJAPARELHO P/FACIL.AUDICAO-MARIA GERALDA MACHADO-Garantia de Intra/Micro Canal - 2 AnosR SAO PAULO, 893 SL304 CENTRO-BELO HORIZONTE, MG CEP: 30.170-131-AC-DEBORA-

DATA: 30/12/19
DOCUMENTO: 906493
BANCO: CEF
CONTA: 3858-3

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

001645

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CEP IV
 Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. E.
 Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-
 Processo 045/2018



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 MAT0276449	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 18/10/2019	Nosso Número 157/39518313-6	
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 08/01/2020 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 | 34191.57395 51831.360196 02740.010000 1 81280000105000

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 MAT0276449	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 18/10/2019	Nosso Número 157/39518313-6	
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 08/01/2020 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



001646