



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

Comprovante de Pagamento de Bolet

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:	34191.57395 51831.440196 02740.010000 7 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
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 Bolet:	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 276469 GN

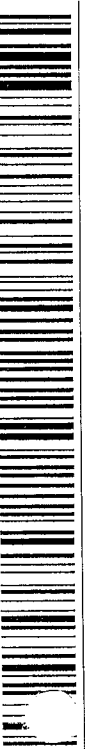
Data/hora da operação:	30/12/2019 17:58:05
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	064906938
Chave de segurança:	5C7SLA2MAYGAX3XK

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

001647



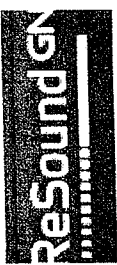
CHAVE DE ACESSO 3519 1051 7103 5800 0149 5500 3000 2764 6910 0371 3482

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

135190749191747

DANFE
DOCUMENTO APLICAR DE
NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 000276469
SÉRIE 3
FOLHA 1

Identificação do emiteente
GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LTDA.
RUA PARAISO - 139, 139, 6, 8 e 9 andares
PARAISO - SAO PAULO - SP
CEP: 04103000
Tel.: 1130166350



NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA TERCEIROS
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE: 102889752115
INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE: 18.216.366/0003-20
CNPJ: 51.710.358/0001-49
DATA DA EMISSÃO: 10/10/19

RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT
ENDEREÇO: AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800.
MUNICÍPIO: CONTAGEM
UF: MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0032942490055
HORA DA ENTRADA/SAÍDA: 09:30:03

BAIRRO/DISTRITO: EUROPA
CEP: 32043000
FONE/FAX: 31 3489 6938

FA TURA	1 - 08-01-2020 - R\$ 1.050,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.050,00
VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.050,00
VALOR DO FRETE	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00
VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR DO IPI	0,00
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	Sem Ocorrência de Transporte				
QUANTIDADE DE VOLUMES	1	ESPECIE	CAIXA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
COD PROD	19099302	ESPECIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	HI,ST270-DW,MBL,HI,ST270-DW,MBL	PESO BRUTO	0,00
ESCRITÓRIO	1966007591 ; 1966007581 ;	UNIDADE	UN	PESO LÍQUIDO	0,00

VALOR TOTAL	1.050,00	BC ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	ALÍQUOTAS ICMS	0,00
DESCONTO	0,00	VUNITÁRIO	525,00	VALOR ICMS ST	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR ICMS	0,00
QUANTIDADE	2,0000	CFOP	6102	VALOR ICMS ST	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR ICMS	0,00
UNIDADE	UN	CST	140	VALOR ICMS ST	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR ICMS	0,00
NCM/SH	90214000	CFOP	6102	VALOR ICMS ST	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR ICMS	0,00
MARCA		CFOP	6102	VALOR ICMS ST	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR ICMS	0,00
ESPECIE	CAIXA	CFOP	6102	VALOR ICMS ST	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR ICMS	0,00
ESPECIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	HI,ST270-DW,MBL,HI,ST270-DW,MBL	CFOP	6102	VALOR ICMS ST	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR ICMS	0,00
ESCRITÓRIO	1966007591 ; 1966007581 ;	CFOP	6102	VALOR ICMS ST	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR ICMS	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ISENTO DE ICMS CONF. ANEXO I, ARTIGO 16, INC. X e XI DO RICMS/SP. CONVENIO ICMS 126/10 CLÁUSULA 1, INCISO VIII APARELHO P/FACILAUDICAÇÃO-PACIENTE: DAVI DE SOUZA LOPES-R SAO PAULO, 893 SL304 CENTRO BH MG-- CEP: 30.170-131 A/C DEBORA JACQUE ARAUJO-NO. Ped: 10-0528535

PAGUE-SE
DATA: 30/12/19
ASS:

DATA: 30/12/19
DOCUMENTO: 906938
BANCO: CEF
CONTA: 38583

NOTA FISCAL Nº 000276469

ASSINATURA RESPONSÁVEL
DATA RECEBIMENTO

00101500

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto



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 MAT0276469	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 18/10/2019	Nosso Número 157/39518314-4
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:					

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
 Av. José dos Santos Diniz, 800 - B. Europa
 Contagem / MG - CEP - CEP 32043-000
 Processo 045/2018

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57395 51831.440196 02740.010000 7 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 MAT0276469	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 18/10/2019	Nosso Número 157/39518314-4
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



001649