



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
 Av. José dos Santos Diriz, 880 - B. Europa
 Colítagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
 Processo 045/2018

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	18.216.366/0001-68
Nome:	ASSOCIACAO PAIS AMIGOS EXCEPCION
Conta de débito:	0086 / 003 / 00003858-3

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.57478 11359.500193 02740.010000 8 81620000105000
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 EXCEPCION
CPF/CNPJ:	18.216.366/0001-68

Data do Vencimento:	11/02/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	11/02/2020
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 280923 GN RESOUND

Data/hora da operação: 11/02/2020 16:59:09

Código da operação: 042807199
Chave de segurança: MU2HVAXH03QCNJN7

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

002494

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRONICA
1 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 000280923
SÉRIE 3

3519 1151 7103 5800 0149 5500 3000 2809 2310 0378 0056
CHAVE DE ACESSO
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NOTA FISCAL Nº 000280923

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 DO EMITENTE: 51.710.358/0001-49
CNPJ: 135190847696987

RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT
ENDEREÇO: AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800,
MUNICÍPIO: CONTAGEM
UF: MG
FONE/FAX: 31 3489 6938
BARRIO/DISTRITO: EUROPA
CEP: 32043000
DATA DA EMISSÃO: 13/11/19
DATA DA ENTRADA/SAIDA: 13/11/19
HORA DA ENTRADA/SAIDA: 11:04:53

FA TURA 1 - 11-02-2020 - R\$ 1.050,00
VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00
VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.050,00
VALOR TOTAL DA NOTA 1.050,00

RAZÃO SOCIAL: CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
Cobalzeff / MG - CEP - 32.043-000
Telefone: 64977616

QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPECIE	CAIXA	CMESH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V UNITARIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR DO IPI	ALÍQUOTAS ICMS
1	19099302	HIST270-DW, MBL HI, ST270-DW, MBL	90214000	140	6102	UN	2,0000	525,00	0,00	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		1966040270 ; 1966040269 ;													

ISS ON 85084131
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSON 0,00
VALOR DO ISSON 0,00
RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
-PACIENTE: NERELUMACHADO DA SILVA-R SÃO PAULO, 893 SL304 CENTRO, BELO HORIZONTE-MG CEP: 30.170-131 A/C DÉBORA JACQUE ARAUJO -ISENTO DE ICMS CONF. ANEXO I, ARTIGO 16; INC. X e XI DO RICMS/SP CONVENIO ICMS 126/10 CLÁUSULA 1, INCISO VIII APARELHO PIFACIL-AUDICAONO. Ped: 10-0534664

DATA: 11/11/20
DOCUMENTO: 807199
BANCO: CEF
CONTA: 3859-3

PAGUE-SE
DATA: 11/11/20
ASS: [Assinatura]

002495

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 11/02/2020
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 27/11/2019	No. Do documento MAT0280923	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/11/2019	Nosso Número 157/47113595-0
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 11/02/2020 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

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



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57478 11359.500193 02740.010000 8 81620000105000

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 11/02/2020
Beneficiário GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LT CNPJ 51.710.358/0001-49					Agência/Código Beneficiário 0190/27400-1
Data do documento 27/11/2019	No. Do documento MAT0280923	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/11/2019	Nosso Número 157/47113595-0
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 11/02/2020 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



002496