



CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Diniz, 680 - B. Europa
Coltagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
Processo 049/2018

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 EXCEPCION
Conta de débito:	0086 / 003 / 00003858-3

Representação numérica do código de barras:	34191.57478 11208.380193 02740.010000 1 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
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 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 280921 GN RESOUND

Data/hora da operação:	11/02/2020 17:00:31
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	042809263
Chave de segurança:	H91SCJKPMNXEH0KV

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

002500



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

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
000280921

3519 1151 7103 5800 0149 5500 3000 2809 2110 0378 0035
CHAVE DE ACESSO

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

135190847690156
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

1
FOLHA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº
000280921

SÉRIE
3

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE
102889752115

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

ENDEREÇO
AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800,
MUNICÍPIO
CONTAGEM

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE
18.216.366/0003-20

CEP
32043000

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0032942490055

DATA DA EMISSÃO
13/11/19

DATA DA ENTRADA/SAIDA
13/11/19

HORA DA ENTRADA/SAIDA
11:03:32

ASSUNTO
RECEBOS
CONTABILIZADOS

FA	TU	RAS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS ST	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS															
1	11-02-2020	-R\$ 1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.050,00															
VALOR DO FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.050,00															
RAZÃO SOCIAL	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT																								
ENDEREÇO	AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800, CONTAGEM																								
QUANTIDADE DE VOLUMES	1	ESPECIE	CAIXA																						
CÓD PROD	19099302	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	HIST270-DW,MBLHI,ST270-DW,MBL																						
NCM/SH	90214000	CFOP	6102	UNIDADE	UN	QUANTIDADE	2,00000	V UNITÁRIO	525,000	DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL	1.050,00	BC ICMS	0,00	BC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	ALÍQUOTAS ICMS	0,00	ALÍQUOTAS IPI	0,00
ISS ON	85084131	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00																						
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES												RESERVADO AO FISCO													

ISS ON 85084131

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSON 0,00

VALOR DO ISSON 0,00

PAGUE-SE
DATA: 11/02/20
ASS:

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITACAO
ANTONIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. EUROPA
Cobalgon - MG - CEP - 32.043-000
Processo 0007894

DATA: 11/02/20
DOCUMENTO: 809263
BANCO: CEF
CONTA: 3858.3

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85084131

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.050,00

VALOR DO ICMS 0,00

VALOR DO ICMS ST 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 1.050,00

CNPJ/CPF 51.710.358/0001-49

UF MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055

PESO BRUTO 0,00

PESO LÍQUIDO 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

RECEBOS CONTABILIZADOS

DATA RECEBIMETO

002501

Cobrança Expressa - Emissão de Boletto



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 MAT0280921	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/11/2019	Nosso Número 157/47112083-8
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 11208.380193 02740.010000 1 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 MAT0280921	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/11/2019	Nosso Número 157/47112083-8
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



002502