



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
 Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Pádua
 Goiânia / MG - CEP - CEP 74.043-000
 Telefone 048/2914

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 11208.200193 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 280920 GN RESOUND

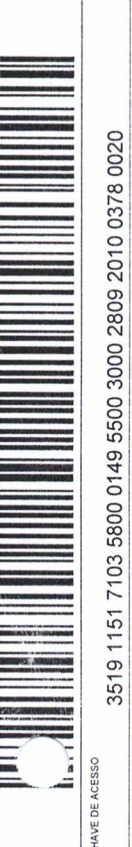
Data/hora da operação:	11/02/2020 17:01:12
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	042810336
Chave de segurança:	EX0GJR0J9J36ULR1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

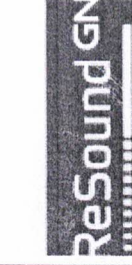
SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

002503



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

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



NOTA FISCAL Nº 000280920

CHAVE DE ACESSO
3519 1151 7103 5800 0149 5500 3000 2809 2010 0378 0020

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

FOLHA 1

000280920
SÉRIE 3

135190847686234
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA TERCEIROS	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE 102889752115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE 18.216.366/0003-20	CNPJ DO EMITENTE 51.710.358/0001-49
RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT	BAIRRO/DISTRITO EUROPA	CNPJ 18.216.366/0003-20	DATA DA EMISSÃO 13/11/19
ENDEREÇO AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800,	UF MG	CEP 32043000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 13/11/19
MUNICÍPIO CONTAGEM	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055		HORA DA ENTRADA/SAÍDA 11:02:48

FA TURA	FONE/FAX 31 3483 6938	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1 - 11-02-2020 - R\$ 1.050,00	VALOR DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.050,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.050,00

RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT	BAIRRO/DISTRITO EUROPA	CNPJ 18.216.366/0003-20	CNPJ DO EMITENTE 51.710.358/0001-49
ENDEREÇO AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800,	UF MG	CEP 32043000	DATA DA EMISSÃO 13/11/19
MUNICÍPIO CONTAGEM	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055		HORA DA ENTRADA/SAÍDA 11:02:48

FA TURA	FONE/FAX 31 3483 6938	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1 - 11-02-2020 - R\$ 1.050,00	VALOR DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.050,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.050,00

QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPECIE	MARCA	UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS ST	BC ICMS	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO ICMS	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA		UN	2,0000	525,00	0,00	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19098405	HI,ST260-DRW RIE,BGEH,ST260-DRW RIE,BGE		UN	2,0000	525,00	0,00	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	1956462329 ; 1956462318 ;											

ISS QN	85084131	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	85084131	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00
VALOR DO ISSQN	0,00	RESERVADO AO FISCO	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>PAGUE-SE</p> <p>DATA: 11/02/20</p> <p>ASS: [Assinatura]</p>
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>PAGUE-SE</p> <p>DATA: 11/02/20</p> <p>DOCUMENTO: 810336</p> <p>BANCO: CEF</p> <p>CONTA: 3858.3</p>

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

-PACIENTE: MARY TIVARES DE CARVALHO-R SÃO PAULO, 863 SL 304 CENTRO, BELO HORIZONTE-MG CEP: 30.170-131 AV DÉBORA JACQUE ARAUJO -ISENTO DE ICMS CONF. ANEXO I, ARTIGO 16/INC. X 6XI DO RICMS/SP - CONVENIO ICMS 126/10 CLAUSULA LIMINISO VIIIIPARELHO P/FACIL.AUDICAON. Ped: 10-0534657

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 MAT0280920	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/11/2019	Nosso Número 157/47112082-0
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 048/2010



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57478 11208.200193 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 MAT0280920	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/11/2019	Nosso Número 157/47112082-0
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

002505