



Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco Recebedor:	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 11208.040193 02740.010000 1 81620000140000
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 Boletó:	1.400,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	140,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.260,00
Valor Pago (R\$):	1.260,00
Identificação do Pagamento:	NF 280918 GN RESOUND

Data/hora da operação: 11/02/2020 17:02:30

Código da operação: 042812292
Chave de segurança: 0EFUSW08NZFCSRWY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

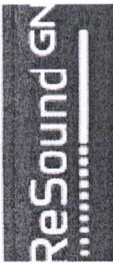
SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

002509

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



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 090280918
SERIE 3

FOLHA 1

CHAVE DE ACESSO
3519 1151 7103 5800 0149 5500 3000 2809 1810 0378 0005

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190847679414

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE
102889752115

RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAISDE BELO HORIZONT

ENDEREÇO
AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800,
MUNICÍPIO
CONTAGEM

FAZENDA SOCIAL
1 - 11-02-2020 - R\$ 1.400,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO FRETE
0,00

RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO

QUANTIDADE DE VOLUMES
1

ESPECIE
CAIXA

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO
H1GAN290-DVI,MBLH1,GAN290-DVI,MBL
1556988425 ; 1956988414 ;

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
85084131

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
-PACIENTE: MARA REGINA LOPES SANTANA-R SÃO PAULO, 893 SL304 CENTRO, BELO HORIZONTE-MG CEP: 30.170-131 A/C DEBORA JACQUE ARAUJO -ISENTO DE IQMS
CONF- ANEXO I, ARTIGO 16, INC. X e XI DO RICMS/SP. CONVENIO ICMS 129/10 CLÁUSULA I, INCISO VIII APARELHO P/FACIL AUDAICONG. Ped: 10-0534654

CÓD PROD	UNIDADE	QUANTIDADE	V UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	ALÍQUOTAS ICMS
19120602	UN	2,00000	700,00	0,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.400,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.400,00

PESO LÍQUIDO
0,00

RESERVADO AO FISCO
0,00

PAGUE-SE
DATA: 11/02/20
ASS: [assinatura]

DATA: 11/02/20
DOCUMENTO: 812292
BANCO: CEF
CONTA: 3858.3

NOTA FISCAL Nº 000280918

RECEBEMOS OS PRODUTOS E SERVIÇOS INDICADOS NA NECESSIDADE ADICIONADA

002510

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 MAT0280918	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/11/2019	Nosso Número 157/47112080-4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.400,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,98 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 14,00 ATE 11/02/2020 CONCEDER DESCONTO DE.....R\$ 140,00					(-) 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 11208.040193 02740.010000 1 81620000140000

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 MAT0280918	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/11/2019	Nosso Número 157/47112080-4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.400,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,98 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 14,00 ATE 11/02/2020 CONCEDER DESCONTO DE.....R\$ 140,00					(-) 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



002511