



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. Europa
 Cotia/SP - MG - CEP - CEP 12.043-000
 Processo 048/2018

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

Representação numérica do código de barras:	34191.57478 11207.700193 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 280913 GN RESOUND

Data/hora da operação: 11/02/2020 17:04:11

Código da operação: 042814883
Chave de segurança: X2HTTUE7RUN6WT12

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

002518

Identificação do emitente

GN RESOUND PRODUTOS E 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

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº **000280913**
 SÉRIE **3**

FOLHA **1**

CHAVE DE ACESSO
 3519 1151 7103 5800 0149 5500 3000 2809 1310 0377 9930

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

NOTA FISCAL Nº 000280913

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA TERCEIROS		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE 102889752115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE 135190847643492	
RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT		CNPJ 18.216.366/0003-20		DATA DA EMISSÃO 13/11/19	
ENDEREÇO AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800,		CEP 32043000		DATA DA ENTRADA SAIDA 13/11/19	
MUNICÍPIO CONTAGEM		UF MG		HORA DA ENTRADA SAIDA 10:54:44	
FONE FAX 31 3489 6938		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055			
FA TURA 1 - 11-02-2020 - R\$ 1.050,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.050,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.050,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA DE Sem Ocorrência de Transporte		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		PESO LÍQUIDO 0,00	
QUANTIDADE DE VOLUMES 1		ESPECIE CAIXA		MARCA	
CÓD PROD 19098405		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO H1ST260-DRW RIE BGEH1,ST260-DRW RIE, BGE 1956462321 ; 1956462319 ;		NUMERAÇÃO	
CST 140		NCM/SH 90214000		PESO BRUTO 0,00	
CFOP 6102		UNIDADE UN		VALOR ICMS ST 0,00	
QUANTIDADE 2,00000		V UNITÁRIO 525,00		VALOR ICMS 0,00	
DESCONTO 0,00		VALOR TOTAL 1.050,00		VALOR DO IPI 0,00	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSN 0,00		VALOR ICMS 0,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85084131		VALOR TOTAL DO ISSN 0,00		ALÍQUOTAS ICMS 0,00	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES -PACIENTE: DULCE HELENA DOS SANTOS KIFURI-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 126/70 CLAUSULA 1, INCISO VIII APARELHO P/FACIL AUDAICAO. Ped: 10-0534651		RESERVADO AO FISCO		ALÍQUOTAS IPI 0,00	

PAGUE-SE

DATA: 11/02/20

ASS: [Assinatura]

RESERVADO AO FISCO

DATA: 11/02/20

DOCUMENTO: 814883

BANCO: CEF

CONTA: 38583

002519

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto

Itaú 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 MAT0280913	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/11/2019	Nosso Número 157/47112077-0	
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.					(-) Descontos/Abatimento	
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						
					(+) 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 048/2018

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57478 11207.700193 02740.010000 1 81620000105000					Ficha de Compensação	
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 MAT0280913	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/11/2019	Nosso Número 157/47112077-0	
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.					(-) Descontos/Abatimento	
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						
					(+) 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



002520