



CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
 Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
 Goiânia / MG - CEP - CEP 32.043-000
 Processo 00072010

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 11207.540193 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 280911 GN RESOUND

Data/hora da operação:	11/02/2020 17:05:18
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	042816519
Chave de segurança:	44TQWFQH227E87US

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

002527

NOTA FISCAL Nº 000280911

Identificação do emiteente
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 NFTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 000280911
 SÉRIE 3
 FOLHA 1

CHAVE DE ACESSO
 3519 1151 7403 5800 0149 5500 3000 2809 1110 0377 9901



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
 135190847635905

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE
 102889752115

CEP
 32043000

ENDEREÇO
 AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800,
 MUNICÍPIO
 CONTAGEM

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE
 18.216.366/0003-20

UF
 MG

FONEFAX
 31 3489 5938

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE
 18.216.366/0003-20

DATA DA EMISSÃO
 13/11/19

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0032942490055

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE
 18.216.366/0003-20

HORA DA ENTRADA/SAIDA
 10:53:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0032942490055

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE
 18.216.366/0003-20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 1.050,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 1.050,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 1.050,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 1.050,00

PLACA DO VEÍCULO
 UF

PRETE POR CONTA DE
 Sem Ocorrência de Transporte
 MUNICÍPIO

PLACA DO VEÍCULO
 UF

PESO LÍQUIDO
 0,00

NUMERAÇÃO

PESO LÍQUIDO
 0,00

CÓD. PROD.	QUANTIDADE	UNIDADE	CFOP	CST	NCM/SH	DESCONTO	V.UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR DO IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
19098405	2,00000	UN	6102	140	90214000	0,00	525,00	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1556462320 ; 1956462331 ; CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV Av. José dos Santos Diniz, 800 - B. Entrada Contagem / MG - CEP: 32.043-093 Processo 04578/18														

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

RESERVADO AO FISCO
 VALOR DO ISSQN
 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
 0,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 85084131

DATA: 11/11/20
 DOCUMENTO: 816519
 BANCO: CEF
 CONTA: 3858-3

002528

Cobrança Expressa - Emissão de Boletto

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
 Av. José dos Santos Diniz, 800 - B. Europa
 Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
 Processo 648/2018

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 MAT0280911	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/11/2019	Nosso Número 157/47112075-4
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

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57478 11207.540193 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 MAT0280911	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/11/2019	Nosso Número 157/47112075-4
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



002520