



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
 Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
 Processo: 045/2018

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	18.216.366/0001-68
Nome:	ASSOCIACAO PAIS AMIGOS EXEPCIONA
Conta de débito:	0086 / 003 / 00003858-3

Representação numérica do código de barras:	34191.57387 09718.830194 02740.010000 3 81080000105000
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 EXEPCIONA
CPF/CNPJ:	18.216.366/0001-68

Data do Vencimento:	19/12/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	19/12/2019
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 273886

Data/hora da operação:	19/12/2019 13:40:56
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	053345699
Chave de segurança:	A7MUHU755JT5USQ5

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

000936

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 000273886

RECEBEMOS ASSINATURA RESPONSÁVEL



CHAVE DE ACESSO 3519 0951 7103 5800 0149 5500 3000 2738 8610 0367 5679

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 000273886
 SÉRIE 3
 FOLHA 1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA TERCEIROS		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 102889752115		CNPJ DO EMITENTE 51.710.358/0001-49		CNPJ 18.216.366/0003-20		DATA DA EMISSÃO 20/09/19	
RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DEPAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAISDE BELO HORIZONT		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO BARENTE 102889752115		CNPJ DO EMITENTE 51.710.358/0001-49		CNPJ 18.216.366/0003-20		DATA DA ENTRADA/SAIDA 20/09/19	
ENDEREÇO AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800,		FONE/FAX 31 3489 6938		UF MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055		HORA DA ENTRADA/SAIDA 14:20:58	
MUNICÍPIO CONTAGEM		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA/SAIDA	
FATURA 1 - 19-12-2019 - R\$ 1.050,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.050,00	
VALOR DO FRETE 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.050,00	
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA DE Sem Ocorrência de Transporte		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		CNPJ/CPF	
ENDERECO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE DE VOLUMES 1		ESPÉCIE CAIXA		MARCA		PESO BRUTO 0,00		PESO LÍQUIDO 0,00	
CÓD.PROD 19098802		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO HI, ST280-DW,MBLHI, ST280-DW,MBL 1956962563 ;		NCM/SH 90214000		GST 140		CFDP 6102	
UNIDADE UN		QUANTIDADE 2,0000		V.UNITÁRIO 525,00		DESCONTO 0,00		VALOR TOTAL 1.050,00	
BC ICMS ST 0,00		BC ICMS 0,00		VALOR ICMS ST 0,00		VALOR ICMS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
VALOR DO ISSQN 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00		VALOR DO ISSQN 0,00		RESERVADO AO FISCO		RESERVADO AO FISCO	

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
 ANTONIO DE OLIVEIRA . CER IV
 Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
 Contagem / MG - CEP - 32.043-000
 Processo 948294

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ISSENTO DE ICMS CONF. ANEXO I, ARTIGO 16, INC. X e XI DO RICMS/SP. CONVENIO ICMS 126/10 CLAUSULA I, INCISO VIII APARELHO PIFACIL. AUDICAO-PACIENTE: ONOFRE RAMOS-ENDERECO R SAO PAULO, 893 SL304 CENTRO, BH- MG CEP: 30.170-131, A/C DÉBORA JACQUE ARAUJO- No. Ped: 10-0525427

DATA: 19/12/19
 DOCUMENTO: 345699
 BANCO: CEF
 CONTA: 3858.3

PAGUE-SE
 DATA: 19/12/19

000037

Cobrança Expressa - Emissão de Bolet

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
 ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CEN IV
 Av. José dos Santos Diniz 800 - B. Europa
 Contagem / MG - CEP 32.043-000
 Processo 045/2018



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 19/12/2019	
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 10/10/2019	No. Do documento MAT0273886	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/10/2019	Nosso Número 157/38097188-3	
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 19/12/2019 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



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57387 09718.830194 02740.010000 3 81080000105000

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 19/12/2019	
Beneficiário GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LT CNPJ 51.710.358/0001-49					Agência/Código Beneficiário 0190/27400-1	
Data do documento 10/10/2019	No. Do documento MAT0273886	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/10/2019	Nosso Número 157/38097188-3	
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 19/12/2019 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



000938