



CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
 ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
 Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
 Colômbia - MG - CEP - CEP 32.043-000
 Processo 0457818

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:	34191.57585 76530.450196 02740.010000 1 81970000140000
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:	17/03/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	17/03/2020
Valor Nominal do Boleto:	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 285420 GN RESOUND

Data/hora da operação:	17/03/2020 16:36:16
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	077586015
Chave de segurança:	TA1XT36UFFF6EWR4

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

000836

NOTA FISCAL Nº 000285420

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 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA 1
 Nº 000285420
 SÉRIE 3
 FOLHA 1

3519 1251 7103 5800 0149 5500 3000 2854 2010 0384 6003
 CHAVE DE ACESSO
 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 DE ST DO EMITENTE 102889752115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE 18.216.366/0003-20		CNPJ DO EMITENTE 51.710.358/0001-49		CNPJ 18.216.366/0003-20		DATA DA EMISSÃO 18/12/19	
RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAISDE BELO HORIZONT		BARRIO/DISTRITO EUROPA		CEP 32043000		DATA DA ENTRADA/SAIDA 18/12/19		HORA DA ENTRADA/SAIDA 12:48:23			
ENDEREÇO AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800,		MUNICIPIO CONTAGEM		UF MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055					
FONE/FAX 31 3489 6938		FATURA 1 - 17-03-2020 - R\$ 1.400,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.400,00			
VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.400,00					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA DE Sem Ocorrência de Transporte		CÓDIGO ANT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ/CPF	
ENDERECO		MUNICIPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE DE VOLUMES		ESPECIE CAIXA		MARCA		PESO BRUTO 0,00		PESO LÍQUIDO 0,00			
CÓD PROD		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO		UNIDADE		QUANTIDADE		V/UNITÁRIO		DESCONTO	
19095305		HI,ST460-DRW RIE,BGEHI,ST460-DRW RIE,BGE		LN		2,00000		700,00		0,00	
195193438 ; 1956193437 ;											
ISS ON		INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85084131		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSON 0,00		VALOR DO ISSON 0,00		RESERVADO AO FISCO	
DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES -FLAVIA MOREIRA DA SILVA-ISENTO DE ICMS CONF. ANEXO I, ARTIGO 16, INC. X e XI DO RICMS/SP CONVENIO ICMS 126/10 CLAUSULA I, INCISO VIII APARELHO PIFACIL.AUDICAONg Ped: 10-0540520									

CENTRO ESPECIALIZADO EM...
 ANTONIO DE OLIVEIRA - CL...
 Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
 Cotagiem / MG - CEP - CEP 32.043-000
 Processo 94672018

DATA: 17/03/20
 DOCUMENTO: 586015
 BANCO: CEF
 CONTA: 3858-3

000837

RECEBEMOS OS PRODUTOS VENDIDOS INDICADOS

PAGUE-SE
 DATA: 17/03/20

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto

CENTRO ESPECIALIZADOS EM RECURSOS
 ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CEN IV
 Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
 Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
 Telefone 04785044

Itaú

Banco Itaú S.A.

| 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 17/03/2020	
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 30/01/2020	No. Do documento MAT0285420	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/01/2020	Nosso Número 157/58765304-5	
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.					(-) Descontos/Abatimento	
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,98 AO DIA						
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 14,00						
ATE 17/03/2020 CONCEDER DESCONTO DE.....R\$ 140,00						
					(+) 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

Itaú

Banco Itaú S.A.

| 341-7 |

| 34191.57585 76530.450196 02740.010000 1 81970000140000

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 17/03/2020	
Beneficiário GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LT CNPJ 51.710.358/0001-49					Agência/Código Beneficiário 0190/27400-1	
Data do documento 30/01/2020	No. Do documento MAT0285420	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/01/2020	Nosso Número 157/58765304-5	
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.					(-) Descontos/Abatimento	
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,98 AO DIA						
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 14,00						
ATE 17/03/2020 CONCEDER DESCONTO DE.....R\$ 140,00						
					(+) 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:						

Ficha de Compensação
 Autenticação Mecânica



000838