



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
 Cel. Itaquiraçu / MG - CEP - CEP 32.043-000
 Processo 046/2016

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 77189.700196 02740.010000 6 82180000105000
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:	07/04/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	07/04/2020
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 287344 GN RESOUND

Data/hora da operação:	07/04/2020 09:13:07
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	098199286
Chave de segurança:	UUQZKEF96QAJ4Z7L

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

001344



CHAVE DE ACESSO 3520 0151 7103 5800 0149 5500 3000 2873 4410 0387 1181

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - ENTRADA
1 - SAÍDA

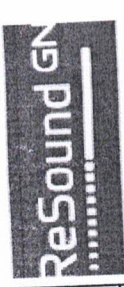
Nº 000287344

SÉRIE 3

FOLHA 1

Identificação 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 000287344

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA TERCEIROS		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE		CNPJ DO EMITENTE		DATA DA EMISSÃO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 102889752115		CNPJ 18.216.366/0003-20		51.710.358/0001-49		08/01/20	
RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAISDE BELO HORIZONT		BAIRRO/DISTRITO EUROPA		CEP 32043000		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 08/01/20	
ENDEREÇO AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800,		UF MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055		HORA DA ENTRADA/SAÍDA 10:12:38	
MUNICÍPIO CONTAGEM		FONE/FAX 31 3489 6938		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.050,00	
FATURA 1 - 07-04-2020 - R\$ 1.050,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.050,00	
VALOR DO ICMS 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		CNPJ/CPF	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO	
RAZÃO SOCIAL		PRETE POR CONTA DE Sem Ocorrência de Transporte		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		PESO BRUTO 0,00		PESO LÍQUIDO 0,00	
QUANTIDADE DE VOLUMES 1		ESPECIE CAIXA		MARCA		ALÍQUOTAS ICMS 0,00	
COD. PROD 19099302		NCM/SH 90214000		CST 140		VALOR ICMS ST 0,00	
DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO HI, ST270-DW, MBLHI, ST270-DW, MBL 2056051157 ; 2056051132 ;		CFOP 6102		UNIDADE UN		VALOR ICMS 0,00	
QUANTIDADE 2,00000		DESCONTO 0,00		VALOR TOTAL 1.050,00		VALOR ICMS 0,00	
VALOR UNITÁRIO 525,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00		RESERVADO AO FISCAL 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		ISSQN 85084131		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENTO DE ICMS CONF. ANEXO I, ARTIGO 16, INC. X e XI DO RICMS/SP CONVENIO ICMS 126/10 CLAUSULA 1, INCISO VIII APARELHO P/FACIL-AUDICAO-ROSA TELES DOS SANTOS-No. Ped. 10-0542835		VALOR AO FISCAL 0,00	

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Diniz, 850 - B. Europa
Contagem / MG - CEP - CEP 32043-000
Fones: 34892919

DATA: 07/04/20
DOCUMENTO: J99286
BANCO: CEF
CONTA: 3858-3

001345

PAGUE-SE
DATA: 07/04/20
ASS: [assinatura]

Cobrança Expressa - Emissão de Boletto

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7					RECIBO DO PAGADOR	
Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 07/04/2020	
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 MAT0287344	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/01/2020	Nosso Número 157/58771897-0	
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 07/04/2020 CONCEDER DESCONTO DE.....R\$ 105,00						
CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV Av. José dos Santos Diniz, 830 - B. Europa Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000 Processo 846/2018					(+) 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 77189.700196 02740.010000 6 82180000105000						
Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 07/04/2020	
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 MAT0287344	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/01/2020	Nosso Número 157/58771897-0	
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 07/04/2020 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:						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



001346