



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
 Collagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
 Processo 046/2018

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:	34191.57585 77189.960196 02740.010000 1 82230000070000
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:	12/04/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	13/04/2020
Valor Nominal do Boleto:	700,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	70,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	630,00
Valor Pago (R\$):	630,00
Identificação do Pagamento:	NF 287724 GN RESOUND

Data/hora da operação:	13/04/2020 06:57:09
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	004019230
Chave de segurança:	LOCP2EKCX0NE53TP

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

001394

NOTA FISCAL Nº 000287724

ASSINATURA RECEBEZOS PRODUTOS

001395

PAGUE-SE
 DATA: 13/04/20
 ASS: [assinatura]

Identificação do emittente

GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LTDA.

RUA PARAISO - 139, 139, 6 e 9 andares
 PARAISO - SAO PAULO - SP

CEP: 04103000

Tel.: 1130168350

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

Nº 000287724

SERIE 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		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE 18.216.366/0003-20		CNPJ 51.710.358/0001-49		CNPJ DO EMITENTE 18.216.366/0003-20		DATA DA EMISSÃO 13/01/20	
RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO IE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAISDE BELO HORIZONT		ENDEREÇO AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800,		MUNICIPIO CONTAGEM		UF MG		CEP 32043000		DATA DA ENTRADA SAIDA 13/01/20	
FONEFAIX 31 3489 6938		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055		UF MG		MUNICIPIO CONTAGEM		HORA DA ENTRADA SAIDA 10:38:53			
FATURA 1 - 12-04-2020 - R\$ 700,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 700,00			
CALCULO 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 700,00			
VALOR DO FRETE 0,00		FRETE POR CONTA DE Sem Ocorrência de Transporte		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		CNPJ/CPF			
RAZÃO SOCIAL		MUNICIPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		PESO LÍQUIDO 0,00			
ENDEREÇO		MARCA		ESPECIE CAIXA		QUANTIDADE DE VOLUMES 1		PESO BRUTO 0,00			
CÓD PROD 19095802		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO H:ST480-DW.MBLH.I,ST480-DW.MBL		UNID/DE UN		QUANTIDADE 1,0000		VALOR TOTAL 700,00			
CST 140		NCM/SH 90214000		COP 6102		V.UNITÁRIO 700,00		BC ICMS 0,00			
DESCONTO 0,00		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		DESCONTO 0,00		BC ICMS 0,00		VALOR ICMS ST 0,00			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85084131		VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00		VALOR ICMS 0,00		VALOR DO IPI 0,00			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - ANDREIA MARCIA RESENDE DE JESUS-ISENTO DE ICMS CONF. ANEXO I, ARTIGO 16, INC. X e XI DO RICMS/SP CONVENIO ICMS 126/10 CLAUSULA I INCISO VIII APARELHO PIFACILAUDICAONI, Ped. 10-0543428		RESERVADO AO FISCO		VALOR DO ISSQN 0,00		VALOR ICMS 0,00		VALOR DO IPI 0,00			

DATA: 13/04/20
 DOCUMENTO: 019230
 BANCO: CEF
 CONTA: 3858-3

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITACAO
 ANTONIO DE OLIVEIRA
 Av. José dos Santos Diniz, 800 - Contagem
 Contagem / MG - CEP - 32.043-400
 Fone/Fax 34673915

RECEBEZOS PRODUTOS

ASSINATURA RECEBEZOS PRODUTOS

PAGUE-SE
 DATA: 13/04/20
 ASS: [assinatura]

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
 Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
 Collagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
 Processos 046/2018



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 12/04/2020
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 MAT0287724	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/01/2020	Nosso Número 157/58771899-6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 700,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,49 AO DIA					
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 7,00					
ATE 12/04/2020 CONCEDER DESCONTO DE.....R\$ 70,00					
					(+) 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



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57585 77189.960196 02740.010000 1 82230000070000

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 12/04/2020
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 MAT0287724	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/01/2020	Nosso Número 157/58771899-6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 700,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,49 AO DIA					
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 7,00					
ATE 12/04/2020 CONCEDER DESCONTO DE.....R\$ 70,00					
					(+) 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

001396