



CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
 Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
 Colítagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
 Processo 048/2018

Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	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 77190.100196 02740.010000 9 82230000105000
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 Boletto:	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 287726 GN RESOUND

Data/hora da operação:	13/04/2020 06:58:54
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	004019871
Chave de segurança:	KSH3LYUAC407X4R5

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

001400

Identificação emitente

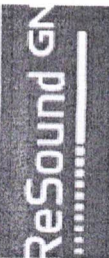
GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LTDA.

RUA PARAISO - 139, 139, 6 e 9 andares

PARAISO - SAO PAULO - SP

CEP: 04103000

Tel.: 1130768350



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRONICA

1

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

Nº

000287726

SERIE

FOLHA

1



CHAVE DE ACESSO

3520 0151 7103 5800 0149 5500 3000 2877 2610 0387 7523

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

135200028887360

CNPJ DO EMITENTE
51.710.358/0001-49

CNPJ
18.216.366/0003-20

CEP
32043000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0032942490055

UF
MG

BAIRRO/DISTRITO
EUROPA

FONE/FAX
31 3489 6938

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC ADQUIRIDA OU RECEBIDA TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE
102889752115

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

ENDEREÇO
AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800,

MUNICÍPIO
CONTAGEM

FATURA
1 - 12-04-2020 - R\$ 1.050,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO FRETE
0,00

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

ENDEREÇO
AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800,

MUNICÍPIO
CONTAGEM

QUANTIDADE DE VOLUMES
1

ESPECIE
CAIXA

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO
HIST460-DRW RIE, BGEHI, ST460-DRW RIE, BGE

1566193420 - 1956193428 ;

NCM/SH
90214000

CST
140

CFOP
6102

UNIDADE
L'N

QUANTIDADE
2,0000

VUNITÁRIO
525,00

DESCONTO
0,00

VALOR TOTAL
1.050,00

BC ICMS
0,00

BC ICMS ST
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

RESERVADO AO FISCO

ASSINATURA RESPONSÁVEL

000287726

001401

PAGUE-SE

DATA: 13/04/20

ASS: [assinatura]

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITACAO
ANTONIO DE OLIVEIRA GERIV
Av. dos Santos Cruz, CEP 38.140-000
Contagem - MG - CEP 38.140-000
Processo 048/2019

DATA: 13/04/20
DOCUMENTO: 019871
BANCO: CEF
CONTA: 3858-3

RECEBEMOS OS PRODUTOS INDICADOS NA NFE AO LADO

Cobrança Expressa - Emissão de Boletim

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 848/2018

Itaú

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 MAT0287726	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/01/2020	Nosso Número 157/58771901-0
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. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,74 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 10,50 ATE 12/04/2020 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 | 34191.57585 77190.100196 02740.010000 9 82230000105000

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 MAT0287726	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/01/2020	Nosso Número 157/58771901-0
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. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,74 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 10,50 ATE 12/04/2020 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



001402