



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

Comprovante de Pagamento de Boleto

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 77350.400196 02740.010000 5 82370000105000
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:	26/04/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	27/04/2020
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 289742 GN RESOUND

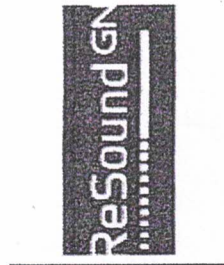
Data/hora da operação:	27/04/2020 15:43:04
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	018715961
Chave de segurança:	K5LAV25M0S0PGCT8

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

Identificação emitente
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
 1 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 000289742
 SERIE 3
 FOLHA 1

CHAVE DE ACESSO
 3520 0151 7103 5800 0149 5500 3000 2897 4210 0390 5724
 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. AQUIRIDA OU RECEBIDA TERCEIROS		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE 102889752115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO DESTINATÁRIO 18.216.366/0003-20		CNPJ DO EMITENTE 51.710.356/0001-49		CNPJ DO DESTINATÁRIO 32043000		DATA DA EMISSÃO 27/01/20	
RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT		ENDEREÇO AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800, CONTAGEM		MUNICÍPIO CONTAGEM		UF MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL 00325942490055		HORA DA ENTRADA/SAÍDA 11:01:12	
FATURA 1 - 28.04.2020 - 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 TOTAL DA NOTA 1.050,00	
CALCULO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		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 TOTAL DA NOTA 1.050,00	
IMPOSTOS VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DEBENTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.050,00	
TRAÇAS RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO		CFOP 6102		UNIDADE UN		QUANTIDADE 2,0000		V.UNITÁRIO 525,00		DEBENTO 0,00	
QUANTIDADE DE VOLUMES 1		Especie CAIXA		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,00		PESO LÍQUIDO 0,00	
COD PROD 19098802		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO H15T280-DW,MBL,H,ST280-DW,MBL 1966210224 ; 1966210223 ;		NCMESH 90214000		CST 140		CFOP 6102		UNIDADE UN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85084131		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISENTO 0,00		VALOR DO ISENTO 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENTO DE ICMS CONF. ANEXO I, ARTIGO 16, INC. X 6º XI DO RICMS/SP CONVENIO ICMS 126/10 CLAUSULA I, INCISO VIII APARELHO PIFACIL AUIDICAO-ANTONIO JOSE DE PAULA-No. Ped: 10-0545939		RESERVADO AO FISCO		RESERVADO AO FISCO		RESERVADO AO FISCO		RESERVADO AO FISCO		RESERVADO AO FISCO	

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
 Av. José dos Santos Diniz, 830 - B. Europa
 Colômbia / MG - CEP - CEP 32.043-000
 Fone/Fax 34413518

DATA: 27 / 01 / 20
 DOCUMENTO: 415961
 BANCO: CER
 CONTA: 3858.3

NOTA FISCAL Nº 000289742

RECEBEMOS OS PRODUTOS INDICADOS NA NFE ADJUDICADA
 001542
PAGUE-SE
 DATA: 27 / 01 / 20
 ASS: [Assinatura]

Cobrança Expressa - Emissão de Boletô



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 26/04/2020
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 MAT0289742	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/01/2020	Nosso Número 157/58773504-0
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					(+) Mora/Multa
ATE 26/04/2020 CONCEDER DESCONTO DE.....R\$ 105,00					
Pagador: APAE DE BELO HORIZONTE CNPJ/CPF 18216366000320					(=) Valor Cobrado
Endereço: AVENIDA JOSE DOS SANTOS DINIZ 800 32043-000 EUROPA CONTAGEM MG					
Sacador/Avalista:					

Autenticação mecânica

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



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57585 77350.400196 02740.010000 5 82370000105000

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 26/04/2020
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 MAT0289742	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/01/2020	Nosso Número 157/58773504-0
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					(+) Mora/Multa
ATE 26/04/2020 CONCEDER DESCONTO DE.....R\$ 105,00					
Pagador: APAE DE BELO HORIZONTE CNPJ/CPF 18216366000320					(=) Valor Cobrado
Endereço: AVENIDA JOSE DOS SANTOS DINIZ 800 32043-000 EUROPA CONTAGEM MG					
Sacador/Avalista:					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

001543