



Comprovante de Pagamento de Boletô

Via Internet Banking CAIXA

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 045/2018

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 77350.320196 02740.010000 1 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 Boletô:	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 289726 GN RESOUND

Data/hora da operação:	27/04/2020 15:43:36
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	018716967
Chave de segurança:	XAPWK1269VUEF0G1

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

001544

NOTA FISCAL Nº 000289726

RECEBEMOS OS PRODUTOS INTENDIDOS PARA NESTE ATO

001545

PAGUE-SE
 DATA: 27/04/20
 ASS: [assinatura]

Identificação emitente

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
 1
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 000289726
 SÉRIE 3
 FOLHA 1

CHAVE DE ACESSO 3520 0151 7103 5800 0149 5500 3000 2897 2610 0390 5550

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		CHPJ DO EMITENTE 51.710.358/0001-49		135200069836485	
RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO IE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAISDE BELO HORIZONT		CNPJ 18.216.366/0003-20		DATA DA EMISSÃO 27/01/20			
ENDEREÇO AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800,		BARRIO/CEP EUROPA 32043000		DATA DA ENTRADA/SAIDA 27/01/20			
MUNICÍPIO CONTAGEM		UF MG		HORA DA ENTRADA/SAIDA 10:42:30			
FATURA 1 - 26-04-2020 - R\$ 1.050,00		FONE/FAX 31 3489 6938		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055			
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 DO FRETE 0,00		DEBITO 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.050,00	
RAZÃO SOCIAL		PRETE POR CONTA DE Sem Ocorrência de Transporte		CÓDIGO ANTT		CHIP/CPFP	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE DE VOLUMES 1		ESPECIE CAIXA		MARCA		PESO LÍQUIDO 0,00	
CÓD. PROD 19098602		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO H-ST280-DW_MBLH1-ST280-DW_MBL 186210228 ; 1866210225 ;		ICMSH 90214000		VALOR ICMS 0,00	
CST 140		CFOP 6102		UNIDADE UN		QUANTIDADE 2,0000	
V.UNITÁRIO 525,00		DEBITO 0,00		VALOR TOTAL 1.050,00		VALOR ICMS 0,00	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISON 0,00		RESERVADO AO FISCO		VALOR DO ISON 0,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85084131		VALOR TOTAL DO ISON 0,00		BC ICMS ST 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES -CARMEM NAVARRO DE ARAUJO-ISENTO DE ICMS CONF. ANEXO I, ARTIGO 16, INC. X 6XI DO RICMS/SP CONVENIO ICMS 126/10 CLAUSULA I, INCISO VIIIAPARELHO P/FACIL.AUDICAO%o. Ped: 10-0545841		BC ICMS ST 0,00		VALOR ICMS ST 0,00		ALÍQUOTAS ICMS IPI 0,00 0,00	

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
 ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
 Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
 Cotrigom / MG - CEP - CEP 32.043-000
 Processo 045/2018

DATA: 27/04/20
 DOCUMENTO: 716967
 BANCO: CEF
 CONTA: 3858.3

PRODOTOS SERVIÇOS

ISS ON 85084131

DADOS ADUOZAKS

Cobrança Expressa - Emissão de Bolet



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 MAT0289726	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/01/2020	Nosso Número 157/58773503-2	
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 26/04/2020 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:						

Autenticação mecânica

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



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57585 77350.320196 02740.010000 1 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 MAT0289726	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/01/2020	Nosso Número 157/58773503-2	
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 26/04/2020 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



001546