



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

Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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:	34191.57619 57000.400192 02740.010000 7 82450000105000
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:	04/05/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	04/05/2020
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 291043 GN RESOUND

Data/hora da operação:	04/05/2020 14:58:26
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	025085193
Chave de segurança:	E82NZFSJK9Q2UJE2

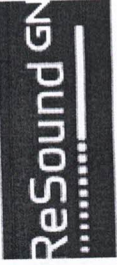
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Identificação do 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 000291043

ASSUNTO: RECEBEMOS OS PRODUTOS AVULSAMENTE

001600

DATA RECEBIMENTO

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRONICA

1

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 000291043
SÉRIE 3

FOLHA 1

CHAVE DE ACESSO 3520 0251 7103 5800 0149 5500 3000 2910 4310 0392 3056

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 1352000096448028

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. AQUIRIDA OU RECEBIDA TERCEIROS		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE 102889752115		CNPJ DO EMITENTE 51.710.358/0001-49		DATA DA EMISSÃO 04/02/20	
RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT		BARRIO/DISTRITO EUROPA		CEP 32043000		DATA DA ENTRADA/SAIDA 04/02/20	
ENDERECO AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800,		UF MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055		HORA DA ENTRADA/SAIDA 15:29:46	
MUNICIPIO CONTAGEM		FONE/FAX 31 3489 6938					
FATURA 1 - 04-05-2020 - R\$ 1.050,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.050,00	
CALCULO 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.050,00	
IMPOSTO 0,00		FRETE POR CONTA DE Sem Ocorrência de Transporte		CÓDIGO ANT UF		CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL		MUNICIPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		PESO LÍQUIDO 0,00	
ENDERECO		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,00			
QUANTIDADE DE VOLUMES 1		ESPECIE CAIXA		MARCA			
CÓD PROD 19098802		DESCRÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO H-ST280-DW,MBL,HI,ST280-DW,MBL 1966210372 ; 1966210371 ;		NM/SH 90214000		CST 140	
		CFOP 6102		UNIDADE UN		QUANTIDADE 2,0000	
		DESCONTO 0,00		V.UNITÁRIO 525,00		VALOR TOTAL 1.050,00	
		BC ICMS ST 0,00		BC ICMS 0,00		VALOR ICMS ST 0,00	
		VALOR DO ISSON 0,00		VALOR ICMS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85084131		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		RESERVADO AO FISCO		ALÍQUOTAS ICMS IPI 0,00 0,00	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - José Manoel da Luz-ISENTO DE ICMS CONF. ANEXO I, ARTIGO 16, INC. X e XI DO RICMS/MS CONVENIO ICMS 126/10 CLAUSULA I		BASE DE CÁLCULO DO ISSON 0,00		VALOR DO ISSON 0,00			

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 045/2018

DATA: 04/05/20
DOCUMENTO: 085193
BANCO: CEF
CONTA: 3858-3

PAGUE-SE
DATA: 04/05/20
ASS: Manoel

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto



Banco Itaú S.A.

341-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 04/05/2020
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 12/02/2020	No. Do documento MAT0291043	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/02/2020	Nosso Número 157/61570004-0
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 04/05/2020 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

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 045/2019



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57619 57000.400192 02740.010000 7 82450000105000

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 04/05/2020
Beneficiário GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LT CNPJ 51.710.358/0001-49					Agência/Código Beneficiário 0190/27400-1
Data do documento 12/02/2020	No. Do documento MAT0291043	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/02/2020	Nosso Número 157/61570004-0
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 04/05/2020 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



001391