



CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO  
 ANTONIO DE OLIVEIRA - CER IV  
 Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa  
 Colatagem / MG - CEP - CEP 32.043-000  
 Processo 040/2018

## Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Recebedor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.216.366/0001-68
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO PAIS AMIGOS EXEPCIONA
<b>Conta de débito:</b>	0086 / 003 / 00003858-3

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.57395 51832.350196 02740.010000 1 81320000105000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LT
<b>Nome/Razão Social:</b>	GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LT
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.710.358/0001-49
<b>Sacador Avalista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LT
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.710.358/0001-49
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	APAE DE BELO HORIZONTE
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.216.366/0003-20
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO PAIS AMIGOS EXEPCIONA
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.216.366/0001-68

<b>Data do Vencimento:</b>	12/01/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	30/12/2019
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	1.050,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	105,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	945,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	945,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 276902 GN

<b>Data/hora da operação:</b>	30/12/2019 18:02:34
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	064912083
<b>Chave de segurança:</b>	SAT59YFN4P90JHM7

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

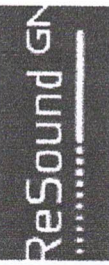
001701

**NOTA FISCAL**  
Nº 000276902

RECEBEMOS OS PRODUTOS INDICADOS NA NOMEAO LAJADO

Identificação do emitente

**GN RESOUND PRODUT. MEDICOS LTDA.**  
RUA PARAISO - 138, 139, 6, 8 e 9 andares  
PARAISO - SAO PAULO - SP  
CEP: 04103000  
Tel.: 1130166350



**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRONICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº 000276902  
SÉRIE 3  
FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO 3519 1051 7103 5800 0149 5500 3000 2769 0210 0372 0770  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190759814173

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA TERCEIROS  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 102889752115  
RUA SOCIAL ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO DESTINATÁRIO 51.710.358/0001-49  
CPF DO EMITENTE 18.216.366/0003-20  
CEP 32043000  
MUNICÍPIO CONTAGEM  
UF MG  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 00322842490055  
CEP 313489 6938  
PNEUMAX 313489 6938  
MUNICÍPIO CONTAGEM  
UF MG  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 00322842490055  
CEP 313489 6938

DATA DA EMISSÃO 14/10/19  
DATA DA ENTRADADA 14/10/19  
HORA DA ENTRADADA 16:31:34

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.050,00  
VALOR TOTAL DA NOTA 1.050,00  
CPNJ/CNP 0,00  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0,00  
PESO LÍQUIDO 0,00

VALOR DO ICMS ST	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	OUTRAS DIFERENÇAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	CPNJ/CNP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	ALÍQUOTA IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PLACA DO VEÍCULO  
CÓDIGO ANTT  
UF  
INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR DO ICMS ST	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	OUTRAS DIFERENÇAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	CPNJ/CNP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	ALÍQUOTA IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00  
RESERVADO AO FISCO 0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85084131  
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
ISENTO DE ICMS CONF. ANEXO I, ARTIGO 15, INC. X, EXI DO RICMS/SP. CONVENIO ICMS 126/10 CLAUSULA LINCISO VILAPARELHO P/FACIL.AUDICAÇÃO-PACIENTE: AVELAR LOURENÇO DA SILVA-R SÃO PAULO, 893 SL.304 CENTRO BH MG-CEP: 30.170-131 A/C DÉBORA JACQUE ARAUJO-NG. Ped: 10-0528948

DATA: 30/12/19  
DOCUMENTO: 912083  
BANCO: Cef  
CONTA: 3858.3

**PAGUE-SE**  
DATA: 30/12/19  
ASS: [Assinatura]

001702

## Cobrança Expressa - Emissão de Boletto

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITACAO  
ANTONIO DE OLIVEIRA - CER IV  
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa  
Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000  
Processo 049/2018



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

## RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 12/01/2020
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 18/10/2019	No. Do documento MAT0276902	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 18/10/2019	Nosso Número 157/39518323-5
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 12/01/2020 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



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57395 51832.350196 02740.010000 1 81320000105000

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 12/01/2020
Beneficiário GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LT CNPJ 51.710.358/0001-49					Agência/Código Beneficiário 0190/27400-1
Data do documento 18/10/2019	No. Do documento MAT0276902	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 18/10/2019	Nosso Número 157/39518323-5
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 12/01/2020 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



001703