



**CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO**  
**ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV**  
 Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa  
 Cuiabá / MG - CEP - CEP 13.043-006  
 Processo 045/2018

## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.57478 11359.680193 02740.010000 1 81620000105000
<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 EXCEPCION
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.216.366/0001-68

<b>Data do Vencimento:</b>	11/02/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	11/02/2020
<b>Valor Nominal do Boleto:</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 280924 GN RESOUND

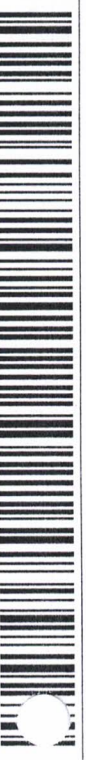
**Data/hora da operação:** 11/02/2020 16:58:21

**Código da operação:** 042805990  
**Chave de segurança:** CC95RZKVQ65J2E3W

**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

002491

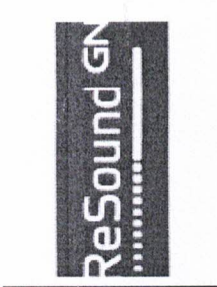


CHAVE DE ACESSO

3519 1151 7103 5800 0149 5500 3000 2809 2410 0378 0061

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DE  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
1  
FOLHA 1

**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 000280924

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135190847701974  
CNPJ DO EMITENTE  
51.710.358/0001-49

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA TERCEIROS  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE  
102889752115

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

DATA DA EMISSÃO  
13/11/19  
DATA DA ENTRADA/SAIDA  
13/11/19  
HORA DA ENTRADA/SAIDA  
11:05:49

CNPJ  
18.216.366/0003-20  
CEP  
32043000  
BARRIO/DISTRITO  
EUROPA  
UF  
MG  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
00329424900055

ENDEREÇO  
AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800,  
MUNICÍPIO  
CONTAGEM  
FONE/FAX  
31 3489 6938

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
1.050,00  
VALOR TOTAL DA NOTA  
1.050,00

VALOR DO ICMS ST  
0,00  
VALOR DO IPI  
0,00  
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
0,00  
FRETE POR CONTA DE  
Sem Ocorrência de Transporte  
MUNICÍPIO

FA  
TU  
RAS  
CAL  
CU  
LO  
IM  
POS  
TO  
T  
R  
R  
N  
S  
P  
V  
O  
L  
S

PLACA DO VEICULO  
UF  
CNPJ/CUF

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST  
0,00  
DESCONTO  
0,00  
VALOR DO ICMS  
0,00  
VALOR DO SEGURO  
0,00  
RAZÃO SOCIAL  
ESPECIE  
CAIXA

QUANTIDADE DE VOLUMES  
1  
CÓD PROD  
19098405  
DISCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO  
H, ST260-DRW RIE, BGEHI, ST260-DRW RIE, BGE  
1956462328 ; 1956462334 ;

VALOR ICMS ST  
0,00  
BC ICMS ST  
0,00  
VALOR ICMS  
0,00  
VALOR DO IPI  
0,00  
ALÍQUOTAS ICMS  
0,00

VALOR TOTAL  
1.050,00  
DESCONTO  
0,00  
V. UNITÁRIO  
525,00  
QUANTIDADE  
2,0000  
UNIDADE  
UN  
CFOP  
6102  
CST  
140  
NCM/SH  
90214000  
MARCA

P  
RO  
D  
UT  
O  
S  
E  
R  
V  
I  
Ç  
O

PESO LÍQUIDO  
0,00

VALOR BRUTO  
0,00

ISS  
QN  
85084131

VALOR DO ISSQN  
0,00  
RESERVADO AO FISCO

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN  
0,00  
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
0,00  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
85084131  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
-PACIENTE: NEUZA MARIA DA CONCEIÇÃO ROSA-R SÃO PAULO, 893 SL304 CENTRO, BELO HORIZONTE-MG CEP: 30170-131 A/C DÉBORA JACQUE ARAUJO -ISENTO DE ICMS CONF. ANEXO I, ARTIGO 16, INC. X EXI DO RICMS/SP CONVENIO ICMS 126/10 CLAUSULA 1, INCISO VIII APARELHO PIFACIL AUDIÇÃO, Ped: 10-0534665

**PAGUE-SE**  
DATA: 11/02/20  
ASS: [Signature]

**PAGUE-SE**  
DATA: 11/02/20  
DOCUMENTO: 805990  
BANCO: CEF  
CONTA: 3858.3

RECEBEMOS OS PRODUTOS INDICADOS NA NENEA O LAUDO  
DATA RECEBIMENTO 002492

## Cobrança Expressa - Emissão de Boletto



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

## RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 11/02/2020
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 27/11/2019	No. Do documento MAT0280924	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/11/2019	Nosso Número 157/47113596-8
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 11/02/2020 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

Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000

Processo 845/2018



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57478 11359.680193 02740.010000 1 81620000105000

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 11/02/2020
Beneficiário GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LT CNPJ 51.710.358/0001-49					Agência/Código Beneficiário 0190/27400-1
Data do documento 27/11/2019	No. Do documento MAT0280924	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/11/2019	Nosso Número 157/47113596-8
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 11/02/2020 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

002493