

## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO  
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV  
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa  
Cotia/SP - MG - CEP - CEP 32.043-000  
Processo 04079918

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0086 / 003 / 00003858-3
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO PAIS AMIGOS EXCEPCION
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.216.366/0001-68

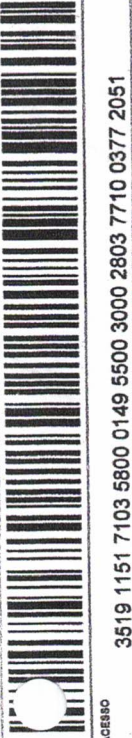
<b>Banco:</b>	341 - ITAU - 60701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0190 / 00000027400-1
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.710.358/0001-49
<b>Valor:</b>	R\$ 472,50
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	18216366000168
<b>Histórico:</b>	NF 280377 GN RESOUND

<b>Data / Hora da operação:</b>	07/02/2020 14:55:30
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00130942
<b>Chave de segurança:</b>	PLUANJN3ZZPKX0Z

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

002300



**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DE  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

3519 1151 7103 5800 0149 5500 3000 2803 7710 0377 2051

CHAVE DE ACESSO

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

000280377  
SÉRIE 3  
FOLHA 1

135190833672087  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

CNPJ DO EMITENTE  
51.710.368/0001-49

DATA DA EMISSÃO  
08/11/19

18.216.366/0003-20  
CNPJ  
32043000  
CEP

EUROPA  
MUNICÍPIO

0032942490055  
INSCRIÇÃO ESTADUAL

08/11/19  
DATA DA ENTRADA/SAIDA

09:48:01  
HORA DA ENTRADA/SAIDA

0,00  
VALOR DO ICMS ST

0,00  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00  
VALOR DO ICMS

525,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

525,00  
VALOR TOTAL DA NOTA

0,00  
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00  
DESCONTO

0,00  
VALOR DO FRETE

0,00  
VALOR DO ICMS

0,00  
VALOR DO ICMS

0,00  
FRETE POR CONTA DE  
Sem Ocorrência de Transporte

0,00  
DESCONTO

0,00  
VALOR DO FRETE

0,00  
VALOR DO ICMS

0,00  
VALOR DO ICMS

0,00  
PESO BRUTO

0,00  
PESO LÍQUIDO

0,00  
VALOR DO ICMS ST

0,00  
VALOR DO ICMS

0,00  
VALOR DO ICMS

0,00  
BC ICMS ST

0,00  
DESCONTO

0,00  
VALOR DO ICMS ST

0,00  
VALOR DO ICMS

0,00  
VALOR DO ICMS

0,00  
BC ICMS

0,00  
DESCONTO

0,00  
VALOR DO ICMS

0,00  
VALOR DO ICMS

0,00  
VALOR DO ICMS

0,00  
VALOR TOTAL

0,00  
VALOR TOTAL

0,00  
VALOR TOTAL

0,00  
VALOR TOTAL

0,00  
VALOR TOTAL

**PAGUE-SE**  
DATA: 07/02/20  
ASS:

DATA: 07/02/20  
DOCUMENTO: 130942  
BANCO: CEF  
CONTA: 3858-3

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
85084131

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
SENTENÇA DE ICMS CONF. ANEXO I, ARTIGO 16, INC. X e XI DO RICMS/SP CONVENIO ICMS 126/HO CLAUSULA LINGISO VILIPARELHO PIFACIL AUDICAO-VALDIR ARLINDO DA SILVA-Garantia de Intra/Micro Canal - 2 Anos-R SÃO PAULO, 893 SL304 CENTRO-BELO HORIZONTE/MG-CEP: 30170-131-AC DÉBORA JACQUE ARAUJO-

NOTA FISCAL Nº 000280377

ASSINATURA RESSONSÁVEL

DATA RECEBIMENTO

002301

## 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 06/02/2020
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 MAT0280377	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/11/2019	Nosso Número 157/47112073-9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 525,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,37 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 5,25 ATE 06/02/2020 CONCEDER DESCONTO DE.....R\$ 52,50					(-) 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  
 Processos 042/2019



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57478 11207.390193 02740.010000 5 81570000052500

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 06/02/2020
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 MAT0280377	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/11/2019	Nosso Número 157/47112073-9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 525,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,37 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 5,25 ATE 06/02/2020 CONCEDER DESCONTO DE.....R\$ 52,50					(-) 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

002302