



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

**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 048/2018

<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 EXCEPCION
<b>Conta de débito:</b>	0086 / 003 / 00003858-3

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.57478 11207.470193 02740.010000 9 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 280910 GN RESOUND

<b>Data/hora da operação:</b>	11/02/2020 17:05:49
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	042817315
<b>Chave de segurança:</b>	WQ2H8KQN9W8JE9U5

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

002530

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



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE  
NOTA FISCAL ELETRONICA  
1 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº 000280910  
SERIE 3

FOLHA 1

CHAVE DE ACESSO 3519 1151 7103 5800 0149 5500 3000 2809 1010 0377 9890

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 135190847631935

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA TERCEIROS		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE		CNPJ DO EMITENTE		CNPJ		DATA DA EMISSÃO	
		102889752115		18.216.366/0003-20		51.710.358/0001-49		18.216.366/0003-20		13/11/19	
RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAISDE BELO HORIZONT		RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAISDE BELO HORIZONT		BARRODISTRICTO EUROPA		CEP 32043000		DATA DA ENTRADA/SAIDA 13/11/19		HORA DA ENTRADA/SAIDA 10:52:43	
ENDEREÇO AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800,		FONE/FAX 31 3423 6938		UF MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055					
MUNICIPIO CONTAGEM											
FATURA 1 - 11-02-2020 - R\$ 1.050,00		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			
CALCULO 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.050,00	
VALOR DO FRETE 0,00		FRETE POR CONTA DE Sem Ocorrência de Transporte		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CFP	
RAZÃO SOCIAL		MUNICIPIO		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,00		INSCRIÇÃO ESTADUAL		PESO LÍQUIDO 0,00	
ENDEREÇO		MARCA		UNIDADE		QUANTIDADE		V.UNITARIO		DESCONTO	
QUANTIDADE DE VOLUMES 1		ESPECIE CB1X6		CST 140		CFOP 6102		UN 2,0000		525,00	
CÓD PROD 19099302		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO HJ,ST270-DW,MBLHI,ST270-DW,MBL 1966040281 ; 1966040280 ;		NCM/SH 90214000		VALOR TOTAL 1.050,00		BC ICMS 0,00		BC ICMS ST 0,00	
						VALOR ICMS 0,00		VALOR ICMS ST 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
						VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		VALOR DO ISSQN 0,00		RESERVADO AO FISCO	
ISSQN 85084131		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES											
-PACIENTE: AMBROSINA TOMAZ DE SOUZA-R SÃO PAULO, 893 SL304 CENTRO BELO HORIZONTE-MG CEP. 30.170-131 A/C DÉBORA JACQUE ARAUJO -ISENTO-DE ICMS CONF. ANEXO I, ARTIGO 15, INC. X 6XI DO RICMS/SP CONVENIO ICMS 126/10 CLAUSULA LINCISO VIIIIPARELHO P/FACIL AUDICAONo. Ped. 10-0534646											

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

-PACIENTE: AMBROSINA TOMAZ DE SOUZA-R SÃO PAULO, 893 SL304 CENTRO BELO HORIZONTE-MG CEP. 30.170-131 A/C DÉBORA JACQUE ARAUJO -ISENTO-DE ICMS CONF. ANEXO I, ARTIGO 15, INC. X 6XI DO RICMS/SP CONVENIO ICMS 126/10 CLAUSULA LINCISO VIIIIPARELHO P/FACIL AUDICAONo. Ped. 10-0534646

**PAGUE-SE**  
DATA: 11/02/20  
ASS: WWD

DATA: 11/02/20  
DOCUMENTO: 814315  
BANCO: CEF  
CONTA: 38583

NOTA FISCAL Nº 000280910

RECEBEMOS OS PRODUTOS INDICADOS

DATA RECEBIMENTO

002531

## Cobrança Expressa - Emissão de Boleto

**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 943/2018

<b>Itaú</b> Banco Itaú S.A.   341-7					<b>RECIBO DO PAGADOR</b>	
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 MAT0280910	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/11/2019	Nosso Número 157/47112074-7	
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 11/02/2020 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

<b>Itaú</b> Banco Itaú S.A.   341-7   34191.57478 11207.470193 02740.010000 9 81620000105000					<b>RECIBO DO PAGADOR</b>	
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 MAT0280910	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/11/2019	Nosso Número 157/47112074-7	
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 11/02/2020 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



002532