



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 945/2018

Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	34191.57387 09718.750194 02740.010000 8 81080000105000
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 EXEPCIONA
CPF/CNPJ:	18.216.366/0001-68

Data do Vencimento:	19/12/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	19/12/2019
Valor Nominal do Bolet:	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 273885

Data/hora da operação:	19/12/2019 13:38:55
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	053343658
Chave de segurança:	LWL3NZG9A8RHNANG

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

000933

Identificação do emite

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 000273885

ASSINATURA
RESOUND
PRODUTOS MEDICOS LTDA



CHAVE DE ACESSO 3519 0951 7103 5800 0149 5500 3000 2738 8510 0367 5663

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 135190692892411

CNPJ DO EMITENTE 51.710.358/0001-49

CNPJ 18.216.366/0003-20

CEP 32043000

UF MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055

BARRIO/DISTRITO EUROPA

FONE/FAX 31 3489 6938

UF MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. AQUIRIDA OU RECEBIDA TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 102885752115

RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DEPAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT

ENDERECO AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800,

MUNICIPIO CONTAGEM

FA 1 - 19-12-2019 - FR 1.050,00

VALOR DO ICMS 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00

VALOR DO FRET 0,00

DESCONTO 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

VALOR DO ICMS ST 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.050,00

VALOR TOTAL DA NOTA 1.050,00

CHP/ICPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO 0,00

PESO LÍQUIDO 0,00

NUMERAÇÃO

UNIDADE

QUANTIDADE

VUNITÁRIO

DESCONTO

VALOR TOTAL

BC ICMS ST

VALOR ICMS ST

VALOR DO IPI

ALÍQUOTAS ICMS

VALOR DO IPI

VALOR ICMS

VALOR TOTAL

VALOR DO IPI

VALOR ICMS

VALOR TOTAL

VALOR DO IPI

VALOR ICMS

ISS 85084131

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISS 0,00

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ISENTO DE ICMS CONIF ANEXO I, ARTIGO 16, INC. X e XI DO RICMS/SP. CONVENIO ICMS 126/10 CLÁUSULA I, INCISO VIII PARELHO P/FACIL AUIDICAÇÃO-PACIENTE, ANIVERCINA MARIA GOMES-ENDERECO: R SAO PAULO, 693 SL304 CENTRO, BH- MG CEP: 30.170-131 A/C DÉBORA JACQUE ARAUJO-

DATA: 19/12/19

DOCUMENTO: 343658

BANCO: CEF

CONTA: 3858.3

DATA RECEBIMENTO 000934

RESERVADO AO FISCO

VALOR DO ISSQN 0,00

VALOR ICMS ST 0,00

VALOR DO IPI 0,00

VALOR ICMS 0,00

VALOR TOTAL 0,00

VALOR DO IPI 0,00

VALOR ICMS 0,00

VALOR TOTAL 0,00

VALOR DO IPI 0,00

VALOR ICMS 0,00

VALOR TOTAL 0,00

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTONIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Diniz, 800 - B. Europa
Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
Processo 0457018

PAGUE-SE
DATA: 19/12/19
ASS:

DATA: 19/12/19
DOCUMENTO: 343658
BANCO: CEF
CONTA: 3858.3

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
 Av. José dos Santos Diniz, 800 - B. Europa
 Contagem / MG - CEP - 32.043-000
 Processo 045/2018



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 19/12/2019	
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 10/10/2019	No. Do documento MAT0273885	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/10/2019	Nosso Número 157/38097187-5	
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.					(-) Descontos/Abatimento	
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,74 AO DIA						
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 10,50						
ATE 19/12/2019 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



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57387 09718.750194 02740.010000 8 81080000105000

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 19/12/2019	
Beneficiário GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LT CNPJ 51.710.358/0001-49					Agência/Código Beneficiário 0190/27400-1	
Data do documento 10/10/2019	No. Do documento MAT0273885	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/10/2019	Nosso Número 157/38097187-5	
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.					(-) Descontos/Abatimento	
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,74 AO DIA						
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 10,50						
ATE 19/12/2019 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



000935



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
 Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
 Processo 0457011

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

Representação numérica do código de barras:	34191.57387 09718.830194 02740.010000 3 81080000105000
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 EXEPCIONA
CPF/CNPJ:	18.216.366/0001-68

Data do Vencimento:	19/12/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	19/12/2019
Valor Nominal do Boleto:	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 273886

Data/hora da operação:	19/12/2019 13:40:56
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	053345699
Chave de segurança:	A7MUHU755JT5USQ5

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

000936