



CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO  
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV  
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa  
Collagem / INIC - CEP - CEP 12.043-000  
Fone: (19) 3419-7910

## 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>	34191.57585 76529.970196 02740.010000 8 81970000105000
<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>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>	17/03/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	17/03/2020
<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 285404 GN RESOUND

<b>Data/hora da operação:</b>	17/03/2020 16:24:06
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	077570447
<b>Chave de segurança:</b>	CZ94VZGVPAFZX85A

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

000821

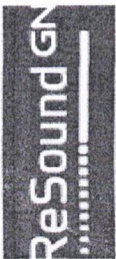
NOTA FISCAL Nº 000285404

RECEBEMOS OS PRODUTOS INDICADOS NA NF-E

Identificação 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

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

Nº 000285404

FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO 3519 1251 7103 5800 0149 5500 3000 2854 0410 0384 5755

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

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190963260772

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. AQUIRIDA OU RECEBIDA TERCEIROS		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE 102889752115		CNPJ DO EMITENTE 51.710.358/0001-49		DATA DA EMISSÃO 18/12/19	
RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT		BAIRRO/DISTRITO EUROPA		CEP 32043000		DATA DA ENTRADA/SAIDA 18/12/19	
ENDEREÇO AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800.		UF MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055		HORA DA ENTRADA/SAIDA 11:52:11	
MUNICÍPIO CONTAGEM		FONE/FAX 31 3489.6938		UF MG		HORA DA ENTRADA/SAIDA 11:52:11	
FATURA 1 - 17-03-2020 - R\$ 1.050,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.050,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		DESCONTO 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.050,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA DE Sem Ocorrência de Transporte		CÓDIGO ANTT		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		PLACA DO VEICULO		UF	
QUANTIDADE DE VOLUMES 1		ESPECIE CAIXA		MARCA		PESO LÍQUIDO 0,00	
CÓD PROD 19099302		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO HI ST270-DW, MBL HI ST270-DW, MBL 1986104739 ; 1966104738 ;		NCM/SH 90214000		PESO BRUTO 0,00	
CST 140		CFCP 6102		UNIDADE UN		VALOR DO IPI 0,00	
NCM/SH 90214000		CST 140		CFCP 6102		VALOR ICMS 0,00	
QUANTIDADE 2,0000		UNIDADE UN		CFCP 6102		VALOR ICMS ST 0,00	
DESCONTO 0,00		VALOR TOTAL 1.050,00		VALOR ICMS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
V. UNITÁRIO 525,00		DESCONTO 0,00		VALOR TOTAL 1.050,00		VALOR ICMS 0,00	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR ICMS 0,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85084131		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR ICMS ST 0,00	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES -ARNALDO MOREIRA DOS SANTOS-HISENTO DE ICMS CONF. ANEXO I, ARTIGO 16, INC. X e XI DO RICMS/SP. CONVENIO ICMS 126/10 CLÁUSULA LIMINIS VIII APARELHO P/FACIL-AUDICAONc. Ped: 10-0540507		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR ICMS 0,00	
ISS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR ICMS 0,00	
DADOS ADICIONAIS		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR ICMS 0,00	

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO  
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV  
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa  
Cobalagem / MG - CEP - CEP 32.043-000  
Processo 045/2018

DATA: 17 / 03 / 20  
DOCUMENTO: 570447  
BANCO: CEF  
CONTA: 3858.3

PAGUE-SE  
DATA: 17 / 03 / 20  
ASS: MORAIS

CONFERIDO POR: [Assinatura]

000822



Cobrança Expressa - Emissão de Boletto

**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 045/2018



Banco Itaú S.A. | 341-7

**RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 17/03/2020
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 30/01/2020	No. Do documento MAT0285404	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/01/2020	Nosso Número 157/58765299-7
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. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,74 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 10,50 ATE 17/03/2020 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 | 34191.57585 76529.970196 02740.010000 8 81970000105000

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 17/03/2020
Beneficiário GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LT CNPJ 51.710.358/0001-49					Agência/Código Beneficiário 0190/27400-1
Data do documento 30/01/2020	No. Do documento MAT0285404	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/01/2020	Nosso Número 157/58765299-7
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. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,74 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 10,50 ATE 17/03/2020 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



000323