



## Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

**CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO**  
**ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV**  
 Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa  
 Colítagem / MG - CEP - CEP 32.043-000  
 Processo 649/2018

<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>	34191.57585 76530.520196 02740.010000 1 81970000052500
<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>	17/03/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	17/03/2020
<b>Valor Nominal do Boletó:</b>	525,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	52,50
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	472,50
<b>Valor Pago (R\$):</b>	472,50
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 585421 GN RESOUND

<b>Data/hora da operação:</b>	17/03/2020 16:37:19
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	077587367
<b>Chave de segurança:</b>	1QY6C2JE8U72ZM2K

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

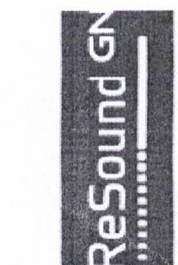
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

000839



**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DE  
NOTA FISCAL ELETRONICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº 000285421  
SÉRIE 3

Identificação emitente  
**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 000285421

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

CHAVE DE ACESSO 3519 1251 7103 5800 0149 5500 3000 2854 2110 0384 6019

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190963485472

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 102889752115  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO BENEFICIÁRIO 18.216.366/0003-20  
RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT  
ENDEREÇO AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800,  
MUNICÍPIO CONTAGEM  
FONE/FAIX 31 3489 6938  
UF MG  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055  
CEP 32043000  
DATA DA EMISSÃO 18/12/19  
DATA DA ENTRADA SAÍDA 18/12/19  
HORA DA ENTRADA SAÍDA 12:50:30

RECEBEMOS PORDUTOS INDICADOS NA NFE AO LAADO ASSINATURA

FA	TU	RAS	CAL	CU	LO	IM	POS	TO	TR	AA	AA	SS	PP	VV	LL
RAZÃO SOCIAL															
FATURA 1 - 17-03-2020 - R\$ 525,00															
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00															
VALOR DO ICMS 0,00															
VALOR DO SEGURO 0,00															
VALOR DO FRETE 0,00															
RAZÃO SOCIAL															
ENDEREÇO															
QUANTIDADE DE VOLUMES															
ESPECIE CAIXA															
MARCAS															
CÓD PROD 19099302															
DISCRICÃO DO PRODUTO / SERVIÇO HI ST270-DW/MBLHI,ST270-DW,MBL															
1966104737 ;															
CST 140															
CFOP 6102															
UNIDADE UN															
QUANTIDADE 1,00000															
V UNITÁRIO 525,00															
DESCONTO 0,00															
VALOR TOTAL 525,00															
BC ICMS 0,00															
BC ICMS ST 0,00															
VALOR ICMS 0,00															
VALOR ICMS ST 0,00															
PESO LÍQUIDO 0,00															
INSCRIÇÃO ESTADUAL															
CNPJ/CPF															
PLACA DO VEICULO															
UF															
CÓDIGO ANT															
VALOR DO IPI 0,00															
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00															
VALOR DO ICMS ST 0,00															
VALOR DO ICMS ST 0,00															
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 525,00															
VALOR TOTAL DA NOTA 525,00															
PESO BRUTO 0,00															
NUMERAÇÃO															
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00															
VALOR DO ICMS 0,00															
VALOR DO ICMS ST 0,00															
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00															
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00															
VALOR DO ISSQN 0,00															
RESERVADO AO FISCO															

ISSQN 85084131  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
- JOSE SILVIO GONÇALVES - ISENTADO DE ICMS CONF. ANEXO I, ARTIGO 16, INC. X e XI DO RICMS/SP CONVENIO ICMS 126/10 CLAUSULA 1, INCISO VIII PARÁGRAFO P/FACIL.AUDICAONo. Ped: 10-0540527

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAC  
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV  
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Eur...  
Collagem / MG - CEP - CEP 32.043-000  
Fone: 34873719

DATA: 17/03/20  
DOCUMENTO: 587367  
BANCO: CEF  
CONTA: 3858.3

000840

**PAGUE-SE**  
DATA: 17/03/20  
ASS: [assinatura]



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 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 MAT0285421	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/01/2020	Nosso Número 157/58765305-2
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 17/03/2020 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 REABILITACAO  
ANTONIO DE OLIVEIRA - CER IV  
Av. José dos Santos Diniz, 800 - B. Europa  
Cotagem / MG - CEP - CEP 32.043-000  
Fones: 031 3211 1111



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57585 76530.520196 02740.010000 1 81970000052500

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 MAT0285421	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/01/2020	Nosso Número 157/58765305-2
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 17/03/2020 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



000841