



CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO  
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV  
Av. José dos Santos Diniz, 890 - B. Europa  
Collagem / MG - CEP - CEP 32.043-000  
Processo 8457818

## 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 76531.020196 02740.010000 9 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>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 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 285428 FN RESOUND

<b>Data/hora da operação:</b>	17/03/2020 16:46:32
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	077598991
<b>Chave de segurança:</b>	Y92LUNCXAWT42FJJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

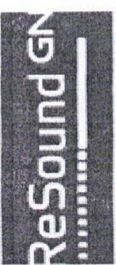
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

000857

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 000285428  
 SÉRIE 3  
 FOLHA 1

CHAVE DE ACESSO 3519 1251 7103 5800 0149 5500 3000 2854 2810 0384 6117

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQUIRIDA 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 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE		CNPJ		DATA DA ENTRADA/SAIDA 18/12/19	
ENDEREÇO AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800,		MUNICIPIO CONTAGEM		UF MG		HORA DA ENTRADA/SAIDA 12:55:44	
FONE/FAX 31 3489 5938		CEP 32043000		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055			
FATURA 1 - 17-03-2020 - R\$ 1.050,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.050,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.050,00	
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA DE Sem Ocorrência de Transporte		CÓDIGO ANTT		CHP/JC/PF	
ENDEREÇO		MUNICIPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE DE VOLUMES 1		ESPECIE CAIXA		MARCA		PESO BRUTO 0,00	
CÓD PROD 19095305		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO HIST460-DRW RIE.BGEH,ST460-DRW RIE.BGE		UNIDADE UN		QUANTIDADE 2,00000	
1556193436 ; 1956193443 ;		NCM/SH 90214000		CST 140		CFOP 6102	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		V UNITÁRIO 525,00		DESCONTO 0,00		VALOR TOTAL 1.050,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85094131		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00		VALOR ICMS ST 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES -AILTON CAITANO DA ROCHA-ISENTO DE ICMS CONF. ANEXO I, ARTIGO 16, INC. X e XI DO RICMS/SP CONVENIO ICMS 126/10 CLAUSULA I, INCISO VIII AFARELHO P/FACIL.AUDICAÇÃO, Ped: 10-0540476		VALOR DO ISSQN 0,00		RESERVADO AO FISCO		ALÍQUOTAS ICMS 0,00	

**CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO**  
**ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV**  
 Av. José dos Santos Diniz, 800 - B. Europa  
 Colôniagem / MG - CEP - CEP 32.843-000  
 Processo 9478240

**DATA: 17/03/20**  
**DOCUMENTO: 598991**  
**BANCO: CEF**  
**CONTA: 38583**

000358

**NOTA FISCAL**  
 Nº 000285428

RECEBEMOS OS PRODUTOS INDICADOS NA NF-E AVALIADO

**PAGUE-SE**  
**DATA: 17/03/20**

Cobrança Expressa - Emissão de Boletto

**CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO**  
**ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV**  
 Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Eur.  
 Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-110  
 Processo 049/2018



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 MAT0285428	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/01/2020	Nosso Número 157/58765310-2	
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 17/03/2020 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



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57585 76531.020196 02740.010000 9 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 MAT0285428	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/01/2020	Nosso Número 157/58765310-2	
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 17/03/2020 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



000859