



**CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAC**  
**ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV**  
 Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa  
 Colíagem / MG - CEP - CEP 32.043-000  
**Processo 048/2018**

## 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 77189.130196 02740.010000 7 82170000140000
<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>	06/04/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	06/04/2020
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	1.400,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	140,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.260,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.260,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 286950 GN RESOUND

<b>Data/hora da operação:</b>	06/04/2020 16:21:50
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	097170048
<b>Chave de segurança:</b>	QECPYWFRL3VZRN05

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

001289

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  
 1  
 C - ENTRADA  
 1 - SAIDA  
 Nº 000286950  
 SÉRIE 3  
 FOLHA 1

CHAVE DE ACESSO  
 3520 0151 7103 5800 0149 5500 3000 2869 5010 0386 6450

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135200012068467  
 CNPJ DO EMITENTE  
 51.710.358/0001-49  
 CNPJ  
 18.216.366/0003-20  
 CEP  
 32043000  
 BARRIO/DISTRITO  
 EUROPA  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0032942490055  
 UF  
 MG  
 FONE/FAX  
 31 3489 6938

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA MERC. AQUIRIDA OU RECEBIDA TERCEIROS  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE  
 102889752115  
 RAZÃO SOCIAL  
 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT  
 ENDEREÇO  
 AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800,  
 MUNICIPIO  
 CONTAGEM

FA  
 TU  
 RAS  
 1 - 06-04-2020 - R\$ 1.400,00  
 VALOR DO ICMS  
 0,00  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
 0,00  
 VALOR DO FRETE  
 0,00  
 VALOR DO SEGURO  
 0,00  
 DESCONTO  
 0,00  
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
 0,00  
 VALOR DO IPI  
 0,00  
 VALOR TOTAL DA NOTA  
 1.400,00  
 CNPJ/CPF  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	ESPECIE	CAIXA	QUANTIDADE DE VOLUMES	MARCA	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS ST	BC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR DO IPI	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	ALÍQUOTAS ICMS IPI
FGST410	STEP 410 PSTEP 410 P		CAIXA	1,00000		90214000	040	6102	UN	1,00000	700,00	0,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	2025000057 ; 2025000057 ;																				
FGST410	STEP 410 PSTEP 410 P		CAIXA	1,00000		90214000	040	6102	UN	1,00000	700,00	0,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	2025000056 ; 2025000056 ;																				

ISS ON  
 85084131  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
 0,00  
 BASE DE CÁLCULO DO ISSON  
 0,00  
 VALOR DO ISSON  
 0,00  
 RESERVADO AO FISCO

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO  
 ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CEP 17  
 Av. José dos Santos Diniz, 800 - B. Europa  
 Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000  
 Processo 048/2018

DATA: 06/04/20  
 DOCUMENTO: 170048  
 BANCO: CEF  
 CONTA: 3858.3

001290

NOTA FISCAL Nº 000286950

RECEBEMOS OS PRODUTOS INDICADOS NA NF-E ALCADO

**PAGUE-SE**  
 DATA: 06/04/20  
 ASS: WMP

**Cobrança Expressa - Emissão de Boleto**

<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 06/04/2020	
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 MAT0286950	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/01/2020	Nosso Número 157/58771891-3	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.400,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,98 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 14,00 ATE 06/04/2020 CONCEDER DESCONTO DE.....R\$ 140,00					(-) Descontos/Abatimento	
					(+ ) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: APAE DE BELO HORIZONTE Endereço: AVENIDA JOSE DOS SANTOS DINIZ 800 Sacador/Avalista:					CNPJ/CPF 18216366000320 32043-000 EUROPA CONTAGEM MG	

Autenticação mecânica

<b>Itaú</b> Banco Itaú S.A.   341-7   34191.57585 77189.130196 02740.010000 7 82170000140000						
Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 06/04/2020	
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 MAT0286950	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/01/2020	Nosso Número 157/58771891-3	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.400,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,98 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 14,00 ATE 06/04/2020 CONCEDER DESCONTO DE.....R\$ 140,00					(-) Descontos/Abatimento	
					(+ ) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: APAE DE BELO HORIZONTE Endereço: AVENIDA JOSE DOS SANTOS DINIZ 800 Sacador/Avalista:					CNPJ/CPF 18216366000320 32043-000 EUROPA CONTAGEM MG	

**Ficha de Compensação**  
Autenticação Mecânica



001291