



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

**CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO**  
**ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV**  
 Av. José dos Santos Diniz, 886 - B. Europa  
 Collagem / MG - CEP - CEP 32.043-000  
 Processo 046/2018

<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 77189.390196 02740.010000 8 82180000105000
<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>	07/04/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	07/04/2020
<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 287339 GN RESOUND

**Data/hora da operação:** 07/04/2020 09:09:30

**Código da operação:** 098195384  
**Chave de segurança:** 2YVA1G2YN3H1SMA6

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

001332

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  
0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº  
000287339  
SÉRIE  
3  
FOLHA  
1

3520 0151 7103 5800 0149 5500 3000 2873 3910 0387 1122  
CHAVE DE ACESSO  
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. AQUIRIDA OU RECEBIDA TERCEIROS		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE		CNPJ DO EMITENTE		DATA DA EMISSÃO	
102889752115		18.216.366/0003-20		51.710.358/0001-49		08/01/20			
RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT		BAIRRO/DISTRITO EUROPA		CEP		32043000		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 08/01/20	
ENDEREÇO AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800,		UF MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL		0032942490055		HORA DA ENTRADA/SAÍDA 10:08:09	
MUNICÍPIO CONTAGEM		FONE/FAX 31 3489 6938							
FATURA 1 - 07-04-2020 - R\$ 1.050,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.050,00	
CALCULO DO ICMS 0,00		DESCONTO 0,00		VALOR DO ICMS 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		UF			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE DE VOLUMES 1		ESPECIE CAIXA		MARCA		PESO BRUTO 0,00		PESO LÍQUIDO 0,00	
CÓD. PROD 19095305		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO HI,ST,460-DRW RIE, BGEHI,ST,460-DRW RIE,BGE		NCM/SH 90214000		VALOR TOTAL 1.050,00		VALOR ICMS 0,00	
		1956193431 ; 1956193429 ;		CFOP 6102		VALOR ICMS ST 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
				GST 140		BC ICMS 0,00		ALÍQUOTAS ICMS 0,00	
				UNIDADE UN		DESCONTO 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
				QUANTIDADE 2,0000		VUNITÁRIO 525,00		VALOR ICMS 0,00	
				VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		RESERVADO AO FISCO			
				BASE DE CÁLCULO DO ISSON 0,00		VALOR DO ISSON 0,00			
				INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85084131		RESERVADO AO FISCO			
				INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES					
				ISSENTO DE ICMS CONF. ANEXO I, ARTIGO 16, INC. X e XI DO RICMS/SP CONVENIO ICMS 126/10 CLAUSULA I, INCISO VIII APARELHO P/FACIL-AUDICAO-GILDA RUFINA DOS SANTOS-No. Ped: 10-0542930					

GENTRO REALIZADOS  
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CERVA  
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa  
Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000  
Processo 846/2018

DATA: 07/04/20  
DOCUMENTO: 195384  
BANCO: CEF  
CONTA: 3858-3

NOTA FISCAL Nº 000287339

RECEBEMOS OS PRODUTOS INDICADOS

001333

PAGUE-SE  
DATA: 07/04/20  
ASS: [assinatura]

## Cobrança Expressa - Emissão de Boleto



Banco Itaú S.A.

341-7

## RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 07/04/2020
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 MAT0287339	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/01/2020	Nosso Número 157/58771893-9
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 07/04/2020 CONCEDER DESCONTO DE.....R\$ 105,00					(-) Descontos/Abatimento
<b>CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO</b> <b>ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV</b> <b>Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa</b> <b>Colíagem / MG - CEP - CEP 32.043-000</b> <b>Processo 845/2018</b>					(+) 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 77189.390196 02740.010000 8 82180000105000

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 07/04/2020
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 MAT0287339	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/01/2020	Nosso Número 157/58771893-9
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 07/04/2020 CONCEDER DESCONTO DE.....R\$ 105,00					(-) Descontos/Abatimento
<b>CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO</b> <b>ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV</b> <b>Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa</b> <b>Colíagem / MG - CEP - CEP 32.043-000</b> <b>Processo 845/2018</b>					(+) 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

001334