



CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO  
 ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV  
 Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa  
 Colúgema / MG - CEP - CEP 32.043-000  
 Processo 945/2018

## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

<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>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.57585 77190.020196 02740.010000 3 82230000105000
<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>	<b>GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LT</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LT</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>51.710.358/0001-49</b>
<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>	12/04/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	13/04/2020
<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 287725 GN RESOUND

<b>Data/hora da operação:</b>	13/04/2020 06:57:53
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	004019501
<b>Chave de segurança:</b>	6KKV5KXNCC921P4M

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

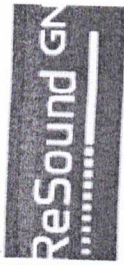
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

001397

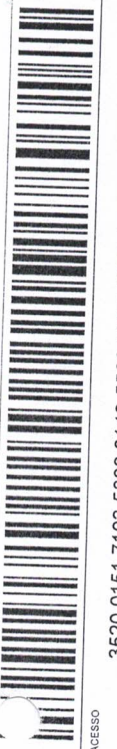
NOTA FISCAL Nº 000287725

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 000287725  
 SÉRIE 3  
 FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO  
 3520 0151 7103 5800 0149 5500 3000 2877 2510 0387 7518

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  
 135200028882525

RAZÃO SOCIAL  
 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT  
 ENDEREÇO  
 AV JOSE DOSSANTOS DINIZ, 800,  
 MUNICIPIO  
 CONTAGEM  
 FONEFAX  
 31 3489 6938  
 UF  
 MG  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0032942490055  
 CEP  
 32043000  
 CNPJ DO EMITENTE  
 51.710.358/0001-49  
 CNPJ  
 18.216.366/0003-20

DATA DA EMISSÃO  
 13/01/20  
 DATA DA ENTRADA/SAIDA  
 13/01/20  
 HORA DA ENTRADA/SAIDA  
 10:39:48

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 1.050,00  
 VALOR TOTAL DA NOTA  
 1.050,00  
 CNPJ/CPF

VALOR DO ICMS ST  
 0,00  
 VALOR DO IPI  
 0,00  
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
 0,00  
 PRETE POR CONTA DE Sem Ocorrência de Transporte  
 MUNICIPIO  
 PLACA DO VEICULO  
 UF  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 PESO BRUTO  
 0,00  
 PESO LÍQUIDO  
 0,00

VALOR DO ICMS  
 0,00  
 VALOR DO IPI  
 0,00  
 VALOR DO ICMS ST  
 0,00  
 VALOR DO IPI  
 0,00  
 VALOR DO ICMS ST  
 0,00  
 VALOR DO IPI  
 0,00  
 VALOR DO ICMS ST  
 0,00  
 VALOR DO IPI  
 0,00

VALOR DO ISSQN  
 0,00  
 RESERVADO AO FISCO

DATA: 13/04/20  
 DOCUMENTO: 019501  
 BANCO: CEF  
 CONTA: 38583

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO  
 ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV  
 Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa  
 Collagem / MG - CEP - CEP 32.043-000  
 Processo 846/2018

RAZÃO SOCIAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	BAIRRO/DISTRITO	UF	CEP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	UF	CEP	DATA DA EMISSÃO	DATA DA ENTRADA/SAIDA	HORA DA ENTRADA/SAIDA	
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT	102889752115	EUROPA	MG	32043000	0032942490055	MG	32043000	13/01/20	13/01/20	10:39:48	
AV JOSE DOSSANTOS DINIZ, 800, CONTAGEM											
FATURA											
1 - 12-04-2020 - R\$ 1.050,00											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR DO IPI	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.050,00	CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL											
ENDEREÇO											
QUANTIDADE DE VOLUMES	1	ESPECIE	CAIXA	MARCA							
COD.PROD	19095305	DESCRIÇÃO DO PRODUTO /SERVICO									
		H1ST460-DRW RIE,BGEH1,ST460-DRW RIE BGE									
		1956193417 ; 1956193416 ;									
CST	140	NCM/SH	90214000	UNID.	UN	QUANTIDADE	2,0000	V.UNITÁRIO	525,00	DESCONTO	0,00
CFOP	6102										
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN	0,00	VALOR TOTAL	1.050,00	BC ICMS	0,00	BC ICMS ST	0,00	VALOR DO IPI	0,00
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	85084131	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES									
		-ARLETE VITORIA DA SILVA-ISENTO DE ICMS CONF. ANEXO I, ARTIGO 16, INC. X e XI DO RICMS/SP CONVENIO ICMS 126/10 CLAUSULA I, INCISO VIIIAPARELHO PIFACIL-AUDICAONc Ped. 10-054329									

RECEBEMOS OS PRODUTOS INICIAIS NA NFE A O LADO

ASSINATURA RESPONSÁVEL

001398

**PAGUE-SE**  
 DATA: 13/04/20  
 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 12/04/2020
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 MAT0287725	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/01/2020	Nosso Número 157/58771900-2
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					(+) Mora/Multa
ATE 12/04/2020 CONCEDER DESCONTO DE.....R\$ 105,00					
					(=) Valor Cobrado
Pagador: APAE DE BELO HORIZONTE		CNPJ/CPF 18216366000320			
Endereço: AVENIDA JOSE DOS SANTOS DINIZ 800		32043-000 EUROPA		CONTAGEM	MG
Sacador/Avalista:					

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO Autenticação mecânica

ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV

Av. José dos Santos Diniz, 800 - B. Europa

Collagem / MG - CEP - CEP 32.043-000

Processo 068/2018



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57585 77190.020196 02740.010000 3 82230000105000

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 12/04/2020
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 MAT0287725	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/01/2020	Nosso Número 157/58771900-2
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					(+) Mora/Multa
ATE 12/04/2020 CONCEDER DESCONTO DE.....R\$ 105,00					
					(=) 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

001399