



**CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO**  
**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>	34191.57619 57000.320192 02740.010000 1 82450000105000
<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>	04/05/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	04/05/2020
<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 291042 GN RESOUND

**Data/hora da operação:** 04/05/2020 14:59:02

**Código da operação:** 025086922  
**Chave de segurança:** 2MPHLQHXSZ4GX77Y

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

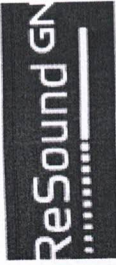
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

001032

Identificação do 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 000291042

ASSINATURA RESPONSÁVEL

001693

DATA RECEBIMENTO

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRONICA 1 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº 000291042 SÉRIE 3 FOLHA 1

CHAVE DE ACESSO 3520 0251 7103 5800 0149 5500 3000 2910 4210 0392 3040

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 1352000096443814

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. AQUIRIDA OU RECEBIDA TERCEIROS		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE 102889752115		CNPJ DO EMITENTE 51.710.358/0001-49		DATA DA EMISSÃO 04/02/20	
RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO D' PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT		BAIRRO/DISTRITO EUROPA		CEP 32043000		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 04/02/20	
ENDEREÇO AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800,		UF MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055		HORA DA ENTRADA/SAÍDA 15:29:05	
MUNICÍPIO CONTAGEM		FONE/FAX 31 3489 6938		UF MG		HORA DA ENTRADA/SAÍDA 15:29:05	
FATURA 1 - 04-05-2020 - R\$ 1.050,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.050,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.050,00	
VALOR DO FRETE 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		CNPJ/CIFP	
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA DE Sem Ocorrência de Transporte		FLACA DO VEÍCULO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		PESO LÍQUIDO 0,00	
QUANTIDADE DE VOLUMES 1		ESPECIE CAIXA		MARCA		RESERVADO AO EMITENTE	
CÓD PROD 19098802		DESCRÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO H-ST280-DW,MBLHI,ST280-DW,MBL 1966210373 ; 1966210374 ;		UNIDADE UN		VALOR DO ISS 0,00	
CST 140		CFOP 6102		QUANTIDADE 2,0000		VALOR DO ICMS 0,00	
NCM/SH 90214000		VANTAGEM 0,00		DESCONTO 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00		VALOR TOTAL 1.050,00		VALOR DO ICMS 0,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85084131		VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00		VALOR TOTAL 1.050,00		VALOR DO ICMS 0,00	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES -Brasílio Barbosa de Araujo-ISENTO DE ICMS CONF. ANEXO I, ARTIGO 16, INC. X e XI DO RICMS/SP CONVENIO ICMS 126/10 CLAUSULA I, INCISO VILIIAPARELHO P/FACIL.AUDICAÇÃO. Ped: 10-0548083		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		VALOR TOTAL 1.050,00		VALOR DO ICMS 0,00	

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITACAO  
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV  
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa  
Cotagium / MG - CEP - CEP 32.043-000  
Processo 046/2016

DATA: 04/05/20  
DOCUMENTO: 086922  
BANCO: CEF  
CONTA: 3858.3

PAGUE-SE  
DATA: 04/05/20  
ASS: [assinatura]

RECEBEMOS OS PRODUTOS SAVAL INDICADOS NA NEA E A LADDA



Cobrança Expressa - Emissão de Boleto

**Itaú** Banco Itaú S.A. | 341-7

**RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 04/05/2020
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 12/02/2020	No. Do documento MAT0291042	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/02/2020	Nosso Número 157/61570003-2
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. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,74 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 10,50 ATE 04/05/2020 CONCEDER DESCONTO DE.....R\$ 105,00					(-) 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

**Itaú** Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57619 57000.320192 02740.010000 1 82450000105000

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 04/05/2020
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 12/02/2020	No. Do documento MAT0291042	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/02/2020	Nosso Número 157/61570003-2
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. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,74 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 10,50 ATE 04/05/2020 CONCEDER DESCONTO DE.....R\$ 105,00					(-) 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



001094