



**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 045/2018

## 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 57000.240192 02740.010000 6 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>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 291041 GN RESOUND

<b>Data/hora da operação:</b>	04/05/2020 14:59:48
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	025089152
<b>Chave de segurança:</b>	P0G2L5G3KKK6L7CW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

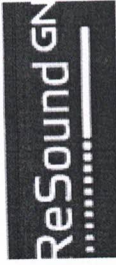
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

001095

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



DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR DE  
NOTA FISCAL ELETRONICA  
1  
0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº 000291041  
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO  
3520 0251 7103 5800 0149 5500 3000 2910 4110 0392 3035  
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  
1352000096439031

NOTA FISCAL Nº 000291041

RECEBEMOS OS PRODUTOS AVÉL

ASSINATURA

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. AQUIRIDA OU RECEBIDA TERCEIROS		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE 102889752115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 18.216.366/0003-20		CNPJ DO EMITENTE 51.710.358/0001-49		DATA DA EMISSÃO 04/02/20	
RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT		BARRIO/DISTRITO EUROPA		CEP 3204-3000		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 04/02/20		HORA DA ENTRADA/SAÍDA 15:28:20	
ENDEREÇO AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800,		UF MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055		CNPJ/CIF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
MUNICÍPIO CONTAGEM		FONE/FAX 31 3489 6938		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	
FATURA 1 - 04-05-2020 - 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		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.050,00	
IMPOSTO		VALOR DO FRETE 0,00		FRETE POR CONTA DE Sem Ocorrência de Transporte		CÓDIGO ANTT		CNPJ/CIF	
RAZÃO SOCIAL		ESPECIE CAIXA		MARCA		PESO BRUTO 0,00		PESO LÍQUIDO 0,00	
ENDEREÇO		QUANTIDADE DE VOLUMES 1		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO HI ST280-DW, MBLHI, ST280-DW, MBL 1966210375 ; 1966210376 ;		VALOR TOTAL 1.050,00		VALOR ICMS ST 0,00	
CÓD. PROD 19098802		CST 140		CFOP 6102		UNIDADE UN		QUANTIDADE 2,0000	
CST 140		NCM/SH 90214000		V. UNITÁRIO 525,00		DESCONTO 0,00		VALOR ICMS ST 0,00	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00		VALOR TOTAL 1.050,00		VALOR ICMS ST 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
ISSQN 85084131		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.050,00		VALOR ICMS ST 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES -André Ferreira Soares-ISENTO DE ICMS CONF. ANEXO I, ARTIGO 16, INC. X e XI DO RICMS/SP CONVENIO ICMS 126/10, CLAUSULA I, INCISO VIII APARELHO PIFACIL AUDAICAO.		RESERVADO AO FISCO 0,00		VALOR ICMS ST 0,00		VALOR ICMS ST 0,00		VALOR DO IPI 0,00	

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

DATA: 04/05/20  
DOCUMENTO: 089152  
BANCO: CEF  
CONTA: 3858.3

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

0010396

DATA RECEBIMENTO

## Cobrança Expressa - Emissão de Boleto

**CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO**  
**ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV**  
 Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa  
 Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000  
 Processo 848/2018



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 MAT0291041	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/02/2020	Nosso Número 157/61570002-4	
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 04/05/2020 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 | 34191.57619 57000.240192 02740.010000 6 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	
Data do documento 12/02/2020	No. Do documento MAT0291041	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/02/2020	Nosso Número 157/61570002-4	
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 04/05/2020 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



001697