

## 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 EXEPCIONA
<b>Conta de débito:</b>	0086 / 003 / 00003858-3

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.57031 28750.780190 02740.010000 8 79230000140000
<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 EXEPCIONA
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.216.366/0001-68

<b>Data do Vencimento:</b>	17/06/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	17/06/2019
<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 251893

<b>Data/hora da operação:</b>	17/06/2019 16:55:41
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	068971939
<b>Chave de segurança:</b>	8FL7Q6Y6Z66YMSWF

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

**NOTA FISCAL**  
Nº 000251893

RECEBEMOS PRODUTOS INDICADOS  
ASSINATURA  
RESAOUND SKY E L

DATA RECEBIMENTO

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  
0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº 000251893  
SÉRIE 3  
FOLHA 1

CHAVE DE ACESSO  
3519 0351 7103 5800 0149 5500 3000 2518 9310 0336 6362

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

PROTECOLO DE AUTORIZACAO DE USO 135190195804128

NATUREZA DA OPERACAO: VENDA MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA TERCEIROS  
INSCRICAO ESTADUAL DO EMITENTE: 102889752115  
RAZAO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT  
ENDERECO: AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800,  
MUNICIPIO: CONTAGEM

INSCRICAO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE: 32043000  
CNPJ DO EMITENTE: 51.710.358/0001-49  
CNPJ: 18.216.366/0003-20  
BAIRRO/DISTRITO: EUROPA  
FONE/FAX: 31 3489 6938  
UF: MG  
INSCRICAO ESTADUAL: 0032942490055  
HORA DA ENTRADA/SAIDA: 19/03/19 15:55:35

FA TURA 1 - 17-06-2019 - R\$ 1.400,00  
VALOR DO ICMS 0,00  
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00  
VALOR DO FRETE 0,00  
RAZAO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT  
ENDERECO: AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800,  
MUNICIPIO: CONTAGEM

QUANTIDADE DE VOLUME	ESPECIE	CAIXA	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA				0,00	0,00
18332805	INSCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	H/C/370/80-DVIW/BGE	90214000	9 - Sem Frete	1.400,00	1.400,00
		1866020227 ; 1866020228 ;				

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.400,00  
VALOR TOTAL DA NOTA 1.400,00  
CNPJ/CPF

VALOR DO ICMS ST	BC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR DO IPI	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.400,00

  

UNIDADE	QUANTIDADE	V UNITARIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR DO IPI	ALQUOTAS ICMS IPI
UN	2,0000	700,00	0,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00  
VALOR DO ISSQN 0,00  
RESERVADO AO FISCO

INFORMACOES COMPLEMENTARES  
ISENTO DE ICMS CONFORME ANEXO I, ARTIGO 16, INC. X e XI DO RICMS/SP CONVENIO ICMS 126/10 CLAUSULA I, INCISO VIII APARELHO P/FACILITACAO-ALTIMIRA RODRIGUES

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85084131  
CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITACAO  
ANTONIO DE OLIVEIRA - CER IV  
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa  
Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000  
Processo 045/2018

**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 17/06/2019	
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 15/04/2019	No. Do documento MAT0251893	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 15/04/2019	Nosso Número 157/03287507-8	
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.					(-) Descontos/Abatimento	
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,98 AO DIA						
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 14,00						
ATE 17/06/2019 CONCEDER DESCONTO DE.....R\$ 140,00						
					(+) 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

**Itaú** Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57031 28750.780190 02740.010000 8 79230000140000**

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 17/06/2019	
Beneficiário GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LT CNPJ 51.710.358/0001-49					Agência/Código Beneficiário 0190/27400-1	
Data do documento 15/04/2019	No. Do documento MAT0251893	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 15/04/2019	Nosso Número 157/03287507-8	
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.					(-) Descontos/Abatimento	
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,98 AO DIA						
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 14,00						
ATE 17/06/2019 CONCEDER DESCONTO DE.....R\$ 140,00						
					(+) 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

