



# Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO  
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CEF  
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. 10  
Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000  
Processo 045/2018

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.57031 28751.770190 02740.010000 4 79230000105000
<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>	1.050,00
<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 251912

<b>Data/hora da operação:</b>	17/06/2019 16:57:03
-------------------------------	---------------------

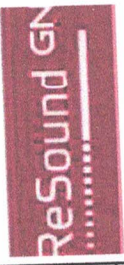
<b>Código da operação:</b>	068974730
<b>Chave de segurança:</b>	TFJ8S6LGKHWVY3C8

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

Identificar o emitente

GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LTDA.  
RUA PARAISO - 139, 139, 5, 8 e 9 andares  
PARAISO - SAO PAULO - SP  
CEP: 04103000  
Tel.: 1130168350



NOTA FISCAL Nº 000251912

RECEBEMOS OS PRODUTOS DESCRITOS ABAIXO E NÃO HAVENDO

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRONICA  
0 - ENTRADA 1 - SAIDA  
Nº 000251912  
SERIE 3  
FOLHA 1

CHAVE DE ACESSO 3519 0351 7103 5800 0149 5500 3000 2519 1210 0336 6807  
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 135190196120001

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA TERCEIROS  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE: 102889752115  
RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT  
ENDEREÇO: AV. JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800, MUNICÍPIO: CONTAGEM

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO DEST DO EMITENTE: 51.710.358/0001-49  
CNPJ: 18.216.366/0003-20  
CEP: 32043000  
UF: MG  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0032942490055  
FONE FAX: 31 3489 6938

DATA DA EMISSÃO: 19/03/19  
DATA DA ENTRADA SAÍDA: 19/03/19  
HORA DA ENTRADA SAÍDA: 17:05:00

RAZÃO SOCIAL	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT	0,00	0,00	0,00	1.050,00

QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPECIE	DESCRÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR DO IPI	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
1	caixa	HI-ST280-DW, MBLH, ST280-DW, MBL 1849128631 ; 1849138906 ;	90214000	140	6102	UN	2,00000	525,00	0,00	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.050,00	1.050,00

RESERVAÇÃO AO FISCO: 0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 85084131

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: 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-AUDICAÇÃO-ANESIO FELIX DA COSTA-NO. Ptd: 10-0497544

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISENTO: 0,00

VALOR DO ISSQN: 0,00

RESERVAÇÃO AO FISCO: 0,00

**CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAC**  
**ANTÔNIO 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 Boletto**

<b>Itaú</b> Banco Itaú S.A.   341-7					<b>RECIBO DO PAGADOR</b>	
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 MAT0251912	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 15/04/2019	Nosso Número 157/03287517-7	
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 17/06/2019 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

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

<b>Itaú</b> Banco Itaú S.A.   341-7   34191.57031 28751.770190 02740.010000 4 79230000105000					<b>Ficha de Compensação</b>	
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 MAT0251912	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 15/04/2019	Nosso Número 157/03287517-7	
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 17/06/2019 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

