



## Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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 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 29005.120190 02740.010000 3 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 Boletto:</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 251914

<b>Data/hora da operação:</b>	17/06/2019 16:59:10
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	068979164
<b>Chave de segurança:</b>	K2CRHM2V6KLMWVKM

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 000251914

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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRONICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº 000251914  
SERIE 3  
FOLHA 1

CHAVE DE ACESSO 3519 0351 7103 5800 0149 5500 3000 2519 1410 0336 6844  
CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA



NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA TERCEIROS  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE: 102889752115  
RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAISDE BELO HORIZONT  
ENDERECO: AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800,  
MUNICIPIO: CONTAGEM  
FONE/FAX: 31 3489 6938  
UF: MG  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0032942490055  
CEP: 32043000  
BARRIO/DISTRITO: EUROPA  
CNPJ: 18.216.366/0003-20  
DATA DA EMISSAO: 19/03/19  
DATA DA ENTRADA/SAIDA: 19/03/19  
HORA DA ENTRADA/SAIDA: 17:10:22  
CNPJ DO EMITENTE: 51.710.358/0001-49  
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135190196145845

FAZENDA: 1 - 17-06-2015 - R\$ 1.400,00  
VALOR DO ICMS: 0,00  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00  
VALOR DO ICMS ST: 0,00  
VALOR DO FRETE: 0,00  
DESCONTO: 0,00  
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00  
VALOR DO IPI: 0,00  
VALOR TOTAL DA NOTA: 1.400,00  
CNPJ/CPF: 1.400,00  
FRETE POR CONTA DE: 9 - Sem Frete  
PLACA DO VEICULO: UF: UF  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: PESO LÍQUIDO: 0,00

QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO									
1	caixa			0,00	0,00									
COD-PROD	DESCR. DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS ST	BC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR DO IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
18332805	HI,C1370/80-DV/W,BGEHI,C1870/80-DV/W,BGE	90214000	140	6102	UN	2,0000	700,00	0,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	1866020218 ; 1866020207 ;													

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 85084131  
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00  
VALOR DO ICMS: 0,00  
RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
ISENTO DE ICMS CONF. ANEXO I, ARTIGO 16, INC. X EXI DO RICMS/SP CONVENIO ICMS 126/10 CLAUSULA I, INCISO VIII APARELHO P/FACIL.AUDICAO-CONCEIÇÃO CARLOTA-NO.  
**CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO**  
**ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV**  
Av. José dos Santos Diniz, 389 - B. Europa  
Contagem / MG - CEP - 32.043-000  
Processo 045/7018

RECEBIMOS OS PRODUTOS INDICADOS NA NECESSIDADE AO LAÇO  
ASSINATURA  
RECEBIMOS OS PRODUTOS INDICADOS NA NECESSIDADE AO LAÇO  
DATA RECEBIMENTO



## 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 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 MAT0251914	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 15/04/2019	Nosso Número 157/03290051-2	
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

**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 045/2018



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57031 29005.120190 02740.010000 3 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 MAT0251914	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 15/04/2019	Nosso Número 157/03290051-2	
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