



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

## 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 29237.610190 02740.010000 3 79320000105000
<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>	26/06/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	26/06/2019
<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 253072

<b>Data/hora da operação:</b>	26/06/2019 15:50:54
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	077385105
<b>Chave de segurança:</b>	MJ6X63H90ZUZ5NVY

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 000253072

Identificação do emitente  
GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LTDA.  
RUA PARAISO - 139, 139, 6, 8 e 9 andares  
PARAISO - SAO PAULO - SP  
CEP: 04103000  
Tel.: 1130188350



DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA Nº 000253072  
1 - SAIDA Nº 000253072  
FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO 3519 0351 7103 5800 0149 5500 3000 2530 7210 0338 5397

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA TERCEIROS		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE 102889752115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE 51.710.358/0001-49		CNPJ DO EMITENTE 18.216.366/0003-20		DATA DA EMISSÃO 28/03/19	
RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT		ENDEREÇO AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800,		MUNICÍPIO CONTAGEM		UF MG		CEP 32043000	
FONEFAIX 31-3489-6938		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 28/03/19		HORA DA ENTRADA/SAÍDA 17:28:28			
FAIXA 1 - 26-06-2019 - 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 FRETE 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.050,00	
RAZÃO SOCIAL ENDEEÇO		ESPECIE CAIXA		MARCA		FRETE POR CONTA DE 9 - Sem Frete		CNPJ/CPF	
QUANTIDADE DE VOLUMES 1		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO HI,STZ70-DW,MBL,HI,STZ70-DW,MBL 1856874099 ; 1856874098 ;		NCMESH 90214000		CST 140		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
UNIDADE UN		QUANTIDADE 2,0000		V.UNITÁRIO 525,00		DESCONTO 0,00		PESO LÍQUIDO 0,00	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00		VALOR DO ISSQN 0,00		RESERVADO AO FISCO	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85984131		VALOR TOTAL DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR DO IPI 0,00		ALÍQUOTAS ICMS IPI 0,00 0,00	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00		VALOR DO ISSQN 0,00		RESERVADO AO FISCO	
ISENTO DE ICMS CONF. ANEXO I, ARTIGO 16, INC. X e XI DO RICMS/SP CONVENIO ICMS 126/10 CLAUSULA I, INCISO VIII APARELHO PIFACILAUDICAO-RAIMUNDO DE SOUZA PINTO-No. Ped: 10-0498659		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00		VALOR DO ISSQN 0,00		RESERVADO AO FISCO	

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITACAO  
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV  
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa  
Contagem / MG - CEP - 32.043-000  
Processo 0457019

RECEBEMOS OS PRAZOS DE ENTREGA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS

DATA RECEBIMENTO

**Cobrança Expressa - Emissão de Boletto**

**Itaú** Banco Itaú S.A. | 341-7 |

**RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 26/06/2019	
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 MAT0253072	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 15/04/2019	Nosso Número 157/03292376-1	
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 26/06/2019 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

**Itaú** Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57031 29237.610190 02740.010000 3 79320000105000

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 26/06/2019	
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 MAT0253072	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 15/04/2019	Nosso Número 157/03292376-1	
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 26/06/2019 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:						

**Ficha de Compensação**  
 Autenticação Mecânica

