

## Comprovante de Pagamento de Boletó

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 29237.870190 02740.010000 1 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 Boletó:</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 253074

**Data/hora da operação:** 26/06/2019 15:52:35

**Código da operação:** 077386705  
**Chave de segurança:** 28C0FF48RQP54RX7

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  
000253074

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  
000253074  
SÉRIE  
3



CHAVE DE ACESSO  
3519 0351 7103 5800 0149 5500 3000 2530 7410 0338 5413

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 DE ST DO EMITENTE 102889752115		CNPJ DO EMITENTE 51.710.358/0001-49		DATA DA EMISSÃO 28/03/19	
RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 18.216.366/0003-20		CNPJ		DATA DA ENTRADA/SAIDA 28/03/19	
ENDEREÇO AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800,		BARRIO/DISTRITO EUROPA		CEP 32043000		HORA DA ENTRADA/SAIDA 17:30:27	
MUNICÍPIO CONTAGEM		UF MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055			
FATURA 1 - 26-06-2019 - R\$ 1.050,00		FONEFAX 31 3489 6938		UF MG			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 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	
VALOR DO FRETE 0,00		DESCONTO 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.050,00	
RAZÃO SOCIAL		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		PLACA DO VEÍCULO		CNPJ/CPF	
ENDEREÇO		FRETE POR CONTA DE 9 - Sem Fretel		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE DE VOLUMES 1		ESPECIE CAIXA		MUNICÍPIO		PESO LÍQUIDO 0,00	
COD PROD 9099302		UNIDADE UN		QUANTIDADE 2,0000		PESO BRUTO 0,00	
DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO HI,ST270-DW,MBLHI,ST270-DW,MBL 1856874115 ; 1856874114 ;		CST 140		CFOP 6102		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
NCM/SH 90214000		DESCONTO 0,00		VALOR TOTAL 1.050,00		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		V UNITÁRIO 525,00		BC ICMS 0,00		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 60964131		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00		BC ICMS ST 0,00		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
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-AUDICAO-TARCIZO HENRIQUES PERRIRA-NG. Ped: 10-0498663		VALOR DO ISSQN 0,00		VALOR ICMS ST 0,00		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RESERVADO AO FISCO		VALOR DO ISSQN 0,00		VALOR ICMS 0,00		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

**CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO**  
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV  
Av. José dos Santos Diniz, 880 - 8. Etímda  
Contagem / MG - CEP - 32.043-000  
Processo 045/2018

RECEBEMOS OS PRODUTOS - NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO RECEBIDO: 000253074

## Cobrança Expressa - Emissão de Boletto

**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 |

**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 MAT0253074	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 15/04/2019	Nosso Número 157/03292378-7
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. 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					(-) Descontos/Abatimento
					(+) 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 | 34191.57031 29237.870190 02740.010000 1 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 MAT0253074	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 15/04/2019	Nosso Número 157/03292378-7
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. 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					(-) Descontos/Abatimento
					(+) 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

