



## Comprovante de Pagamento de Boleto

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>	34191.57064 36704.630197 02740.010000 5 79500000105000
<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>	14/07/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	15/07/2019
<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 254688 GN RESOUND

<b>Data/hora da operação:</b>	15/07/2019 15:12:01
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	096835553
<b>Chave de segurança:</b>	595WHG4H2AT19TCZ

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 000254688**



**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



CHAVE DE ACESSO 3519 0451 7103 5800 0149 5500 3000 2546 8810 0341 1810

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRONICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA  
 Nº 000254688  
 SÉRIE 3  
 FOLHA 1

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 135190268912562

NATUREZA DA OPERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE		CNPJ DO EMITENTE		DATA DA EMISSÃO	
VENDA MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA TERCEIROS		18.216.366/0003-20		51.710.358/0001-49		15/04/19	
RAZÃO SOCIAL		BARRIO/DISTRITO		CEP		DATA DA ENTRADA/SAIDA	
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT		EUROPA		32043000		15/04/19	
ENDREÇO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA/SAIDA	
AV. JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800,		MG		0032942490055		16:16:33	
MUNICÍPIO		FONE/FAX					
CONTAGEM		31-3489-6938					
FATURA		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1 - 14-07-2019 - R\$ 1.050,00		0,00		0,00		1.050,00	
CÁLCULO		VALOR DO ICMS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		1.050,00	
VALOR DO PRETE		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		GNPAJUFF	
0,00		0,00		0,00			
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA DE		CÓDIGO ANT		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT		9 - Sem Frete		999999			
ENDREÇO		MUNICÍPIO		UF		PESO LÍQUIDO	
AV. JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800, CONTAGEM		CONTAGEM		MG		0,00	
QUANTIDADE DE VOLUMES		ESPECIE		VALOR BRUTO		VALOR DO IPI	
1		CAIXA		1.050,00		0,00	
CÓD PROD		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO		DESCONTO		VALOR DO IPI	
19098802		HI, ST280-DW, MBL, HI, ST280-DW, MBL		0,00		0,00	
		1956019459 - 1956019458					
ISS		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		VALOR DO ISSON		ALÍQUOTAS ICMS - IPI	
85084131		0,00		0,00		0,00 0,00 0,00	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		BASE DE CÁLCULO DO ISSON		RESERVADO AO FISCO			
SENTO DE ICMS CONF. ANEXO I, ARTIGO 16, INC. X e XI DO RICMS/SP CONVENIO ICMS 126/10 CLAUSULA LINCISO VIII APARELHO PIFACILAUDICAO-ROSARINA VITORIA-No. Pat:		0,00		0,00			

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

R U C E B E M O S O S P C O S S A X E L I N D O C A O S A N E N F E A O L A D O D A T A R U C E B M E N O

**Cobrança Expressa - Emissão de Boleto**



**Banco Itaú S.A. | 341-7**

**RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 14/07/2019
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 02/05/2019	No. Do documento MAT0254688	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/05/2019	Nosso Número 157/06367046-3
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 14/07/2019 CONCEDER DESCONTO DE.....R\$ 105,00					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: APAE DE BELO HORIZONTE Endereço: AVENIDA JOSE DOS SANTOS DINIZ 800 Sacador/Avalista:			CNPJ/CPF 18216366000320 32043-000 EUROPA CONTAGEM MG		

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 | 34191.57064 36704.630197 02740.010000 5 79500000105000**

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 14/07/2019
Beneficiário GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LT CNPJ 51.710.358/0001-49					Agência/Código Beneficiário 0190/27400-1
Data do documento 02/05/2019	No. Do documento MAT0254688	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/05/2019	Nosso Número 157/06367046-3
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 14/07/2019 CONCEDER DESCONTO DE.....R\$ 105,00					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: APAE DE BELO HORIZONTE Endereço: AVENIDA JOSE DOS SANTOS DINIZ 800 Sacador/Avalista:			CNPJ/CPF 18216366000320 32043-000 EUROPA CONTAGEM MG		

**Ficha de Compensação**  
Autenticação Mecânica

