



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

CENTRO ESPECIALIZADOS EM RESPOSTA  
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CEP 13.130-000  
Av. José dos Santos Diniz, 880 - F. 100 - Jd. Santa  
Cruz - Campinas / SP - CEP 13.090-000  
Processo 045/2019

<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>	34191.57114 22463.310197 02740.010000 1 79800000140000
<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>	13/08/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	13/08/2019
<b>Valor Nominal do Boleto:</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 258314 GN

<b>Data/hora da operação:</b>	13/08/2019 12:12:37
-------------------------------	---------------------

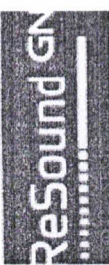
<b>Código da operação:</b>	025275142
<b>Chave de segurança:</b>	K446LXH5MFVFGQMA

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

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  
1  
0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº  
000258314  
SÉRIE  
3

3519 0551 7103 5800 0149 5500 3000 2583 1410 0345 9946  
CHAVE DE ACESSO  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

135190344994007  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA TERCEIROS  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE  
102889752115

RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO IE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT  
ENDEREÇO  
AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800,  
MUNICÍPIO  
CONTAGEM  
FONEPAX  
31 3489 6938  
UF  
MG  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0032942490055  
CNPJ  
18.216.366/0003-20  
CEP  
3204-3000  
BAIRRO/DISTRITO  
EUROPA  
CNPJ DO EMITENTE  
51.710.358/0001-49  
DATA DA EMISSÃO  
15/05/19  
DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
15/05/19  
HORA DA ENTRADA/SAÍDA  
11:00:37

FA  
TU  
RAS  
CAL  
CULO  
IM  
POSTO  
VALOR DO ICMS  
0,00  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
0,00  
VALOR DO ICMS ST  
0,00  
DESCONTO  
0,00  
VALOR DO FRETE  
0,00  
VALOR DO SEGURO  
0,00  
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
0,00  
VALOR DO IPI  
0,00  
PLACA DO VEÍCULO  
CÓDIGO ANTT  
FRETE POR CONTA DE  
9 - Sem Frete  
MUNICÍPIO  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO  
0,00  
PESO LÍQUIDO  
0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
1.400,00  
VALOR TOTAL DA NOTA  
1.400,00  
CNPJ/UF  
UF

QUANTIDADE DE VOLUMES  
1  
ESPECIE  
CAIXA  
MARCA  
UNIDADE  
UN  
CFOP  
6102  
CST  
140  
NCM/SH  
90214000  
DESCONTO  
0,00  
V UNITÁRIO  
700,00  
VALOR TOTAL  
1.400,00  
BC ICMS  
0,00  
BC ICMS ST  
0,00  
VALOR ICMS  
0,00  
VALOR ICMS ST  
0,00  
ALÍQUOTAS  
ICMS  
0,00  
IPI  
0,00

COD PROD  
18332805  
DESCRICAÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO  
H.C.I370/80-DVIW,BGEHI,CI370/80-DVIW,BGE  
1849136943 ; 1849136956 ;

ISS  
MUNICIPAL  
85084131  
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
0,00  
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN  
0,00  
VALOR DO ISSQN  
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 VIIIPARELHO P/FACILAUDICAO-ZOEL CANDIDA DE MELO-No. Ped. 10-3505066

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

NOTA FISCAL Nº 000258314

RECEBEMOS DOS PRODUTOS JUNTADOS NENHUMA AVALIAÇÃO RECEBIMOS



## Cobrança Expressa - Emissão de Boleto

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITACAO  
 ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV  
 Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. 5 - 13012-000  
 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 13/08/2019
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 27/05/2019	No. Do documento MAT0258314	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/05/2019	Nosso Número 157/11224633-1
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. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,98 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 14,00 ATE 13/08/2019 CONCEDER DESCONTO DE.....R\$ 140,00					(-) 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 | 34191.57114 22463.310197 02740.010000 1 79800000140000

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 13/08/2019
Beneficiário GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LT CNPJ 51.710.358/0001-49					Agência/Código Beneficiário 0190/27400-1
Data do documento 27/05/2019	No. Do documento MAT0258314	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/05/2019	Nosso Número 157/11224633-1
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. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,98 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 14,00 ATE 13/08/2019 CONCEDER DESCONTO DE.....R\$ 140,00					(-) 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

