



CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO  
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV  
Av. José dos Santos Diniz, 830 - 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>	34191.57114 22207.570197 02740.010000 7 79740000105000
<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>	07/08/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	07/08/2019
<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 257713 GN

<b>Data/hora da operação:</b>	07/08/2019 17:03:29
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	019850782
<b>Chave de segurança:</b>	UH3Q9CZGCPF303PN

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 000257713

RECEBEMOS OS PRODUTOS AINDA DADOS NA NEAOLA DO ASSINATURA RESPONSÁVEL

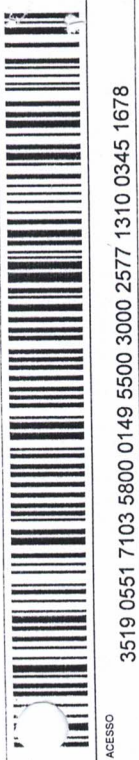
Identificação emitente

**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 000257713  
SERIE 3

FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO 3519 0551 7103 5800 0149 5500 3000 2577 1310 0345 1678

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190329521018

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. AQUIRIDA OU RECEBIDA TERCEIROS		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE 102889752115		CNPJ DO EMITENTE 51.710.358/0001-49		DATA DA EMISSÃO 09/05/19	
RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 18.216.366/0003-20		CNPJ 32043000		DATA DA ENTRADA SAIDA 09/05/19	
ENDEREÇO AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800, MUNICÍPIO CONTAGEM		UF MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055		HORA DA ENTRADA SAIDA 10:33:50	
FONE/FAZ 31 3469 6938		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.050,00	
FATURA 1 - 07-08-2019 - R\$ 1.050,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.050,00	
CALCULO 0,00		VALOR DO FRETE 0,00		DESCONTO 0,00		CNPJ/CPF	
VALOR DO FRETE 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		UF	
RAZÃO SOCIAL		VALOR DO FRETE 0,00		FRETE POR CONTA DE 9 - Sem Frete		UF	
ENDEREÇO		VALOR DO SEGURO 0,00		CÓDIGO ANTT		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE DE VOLUMES 1		ESPECIE CAIXA		MARCA		PESO LÍQUIDO 0,00	
CÓD. PROD 19098802		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO HI ST280-DW, MBL HI ST280-DW, MBL 1956237625 ; 1956237624 ;		UNIDADE UN		PESO BRUTO 0,00	
CST 140		NCM/SH 90214000		CFOP 6102		PESO LÍQUIDO 0,00	
QUANTIDADE 2,0000		V. UNITÁRIO 525,00		DESCONTO 0,00		VALOR ICMS 0,00	
UNIDADE UN		VALOR TOTAL 1.050,00		VALOR ICMS ST 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSON 0,00		VALOR DO ISSON 0,00		ALÍQUOTAS ICMS 0,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85084131		RESERVADO AO FISCO		VALOR DO ISSON 0,00		ALÍQUOTAS ICMS 0,00	
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 P/FACILITACAO-ELZA NUNES DA CRUZ-NO.		RESERVADO AO FISCO		VALOR DO ISSON 0,00		ALÍQUOTAS ICMS 0,00	
Fed: 10-0504150		RESERVADO AO FISCO		VALOR DO ISSON 0,00		ALÍQUOTAS ICMS 0,00	

**CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITACAO**  
ANTONIO DE OLIVEIRA - CER IV  
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa  
Contagem - MG - CEP - 32.043-000  
Processo 045/2018

DATA RECEBIMENTO

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REA-  
 ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CEN-  
 Av. José dos Santos Diniz, 880 - B -  
 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 07/08/2019
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 MAT0257713	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/05/2019	Nosso Número 157/11222075-7
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 07/08/2019 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 | 34191.57114 22207.570197 02740.010000 7 79740000105000

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 07/08/2019
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 MAT0257713	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/05/2019	Nosso Número 157/11222075-7
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 07/08/2019 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

