



Comprovante de Pagamento de Bolet

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 32.043-006
Processo 045/2018

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	18.216.366/0001-68
Nome:	ASSOCIACAO PAIS AMIGOS EXEPCIONA
Conta de débito:	0086 / 003 / 00003858-3

Representação numérica do código de barras:	34191.57148 69076.500193 02740.010000 1 80060000105000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LT
Nome/Razão Social:	GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LT
CPF/CNPJ:	51.710.358/0001-49
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LT
CPF/CNPJ:	51.710.358/0001-49
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	APAE DE BELO HORIZONTE
CPF/CNPJ:	18.216.366/0003-20
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO PAIS AMIGOS EXEPCIONA
CPF/CNPJ:	18.216.366/0001-68

Data do Vencimento:	08/09/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	09/09/2019
Valor Nominal do Bolet:	1.050,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	105,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	945,00
Valor Pago (R\$):	945,00
Identificação do Pagamento:	NF 261499 GN RESOUND

Data/hora da operação:	09/09/2019 15:23:00
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	052058936
Chave de segurança:	9315X613QFG4JSSH

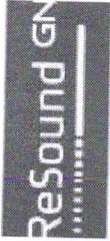
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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
000261499

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
000261499
SERIE
3



CHAVE DE ACESSO
3519 0651 7103 5800 0149 5500 3000 2614 9910 0350 1754

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		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190412224155	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 102888752115		CNPJ DO EMITENTE 51.710.358/0001-49	
RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT		CNPJ 18.216.366/0003-20	
ENDREÇO AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800,		CEP 32043000	
MUNICÍPIO CONTAGEM		UF MG	
FONEIFAX 31.3489.6938		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055	
FA 1 - 08-09-2019 - R\$ 1.050,00		HORA DA ENTRADA/SAIDA 09:11:07	
RAS 0,00		DATA DA EMISSÃO 10/06/19	
CAL 0,00		DATA DA ENTRADA/SAIDA 10/06/19	
VALOR DO ICMS 0,00		HORA DA ENTRADA/SAIDA 09:11:07	
VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.050,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.050,00	
RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	
ENDEÇO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE DE VOLUMES		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ESPECIE CAIXA		PESO LÍQUIDO 0,00	
MARCAS		PESO BRUTO 0,00	
COD PROD 10099302		NUMERAÇÃO	
DESCRICAÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO HI,ST270-DW,MBLHI,ST270-DW,MBL 1856873832 ; 1856874223 ;		UNIDADE UN	
NCM/SH 90214000		QUANTIDADE 2,0000	
CST 140		V.UNITARIO 525,00	
CFOP 6102		DESCONTO 0,00	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		VALOR TOTAL 1.050,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 89084131		VALOR ICMS 0,00	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		VALOR ICMS ST 0,00	
ISSENTIDO 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-ANTONIO INACIO VALETTIN-No. Pad: 10-0508966		VALOR ICMS ST 0,00	
RESERVADO AO FISCO		VALOR DO ISSQN 0,00	
RESERVADO AO FISCO		VALOR DO ISSQN 0,00	

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

RECEBEMOS A QUANTIDADE DE 2 UNIDADES DE CAIXA DE HI,ST270-DW,MBLHI,ST270-DW,MBL 1856873832 ; 1856874223 ; VALOR TOTAL R\$ 1.050,00

Cobrança Expressa - Emissão de Boletto

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REAR"
 ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CEF
 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 08/09/2019
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 12/06/2019	No. Do documento MAT0261499	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/06/2019	Nosso Número 157/14690765-0
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 08/09/2019 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



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57148 69076.500193 02740.01000 1 80060000105000

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 08/09/2019
Beneficiário GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LT CNPJ 51.710.358/0001-49					Agência/Código Beneficiário 0190/27400-1
Data do documento 12/06/2019	No. Do documento MAT0261499	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/06/2019	Nosso Número 157/14690765-0
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 08/09/2019 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



DATA: 09 / 09 / 19
 DOCUMENTO: 052058936
 BANCO: Caixa Econômica
 CONTA: 3858-3

PAGUE-SE
 DATA: 09 / 09 / 19
 ASS: *[Signature]*