



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

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	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 69077.260193 02740.010000 6 80060000052500
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 Boleto:	525,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	52,50
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	472,50
Valor Pago (R\$):	472,50
Identificação do Pagamento:	NF 261508 GN RESOUND

Data/hora da operação:	09/09/2019 15:32:15
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	052083564
Chave de segurança:	GTRG6UGLRSRJZ1QR

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
000261508



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 0651 7103 5800 0149 5500 3000 2615 0810 0350 1852

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1 - SAIDA
Nº 000261508
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 135190412275649

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA TERCEIROS		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE 1/2889752115		CNPJ DO EMITENTE 51.710.358/0001-49		DATA DA EMISSÃO 10/06/19	
RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAISDE BELO HORIZONT		CNPJ 18.216.366/0003-20		CEP 32043000		DATA DA ENTRADA/SADA 10/06/19	
ENDEREÇO AV. JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800.		UF MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055		HORA DA ENTRADA/SADA 09:22:45	
MUNICÍPIO CONTAGEM		FONE/FAX 31.3489.6938		UF MG			
FATURA 1- 08-09-2019 - R\$ 525,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 525,00	
CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESKONTO 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00	
VALOR DO PRETE 0,00		FRETE POR CONTA DE Sem Oportünidade de Transporte		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 525,00	
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		CÓDIGO ANT UF		GRUPO/UF	
ENREÇO		MARCA		PESO BRUTO 0,00		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE DE VOLUMES		ESPECIE CAIXA		VALOR TOTAL 525,00		PESO LÍQUIDO 0,00	
COD PROD 19098802		DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO HI,ST280-DW,MBLHI,ST280-DW,MBL		UNIDADE UN		VALOR DO ICMS 0,00	
		NCM/SH 902114000		DESCONTO 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
		CST 140		V.UNITÁRIO 525,00		ALÍQUOTAS ICMS IPI	
		CFOP 6102		QUANTIDADE 1,00000		VALOR DO IPI 0,00	
		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BC-ICMS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
		INSCRIÇÃO MUNICIPAL 35084131		BC-ICMS ST 0,00		ALÍQUOTAS ICMS IPI	
		VALOR TOTAL DO ISSON 0,00		BC-ICMS ST 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
		BASE DE CÁLCULO DO ISSON 0,00		BC-ICMS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
		RESERVADO AO FRSCO		VALOR DO ISSON 0,00		ALÍQUOTAS ICMS IPI	
		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		VALOR DO ISSON 0,00		ALÍQUOTAS ICMS IPI	
		ISBNT DE ICMS CONF. ANEXO I, ARTIGO 16, INC. X 6X1 DO RICMS/SP CONVENIO ICMS 128/10 CLAUSULA 1, INCISO VIII APARELHO P/FACILITACAO-EVANI MENDES-No. Ped: 10-		VALOR DO ISSON 0,00		ALÍQUOTAS ICMS IPI	

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
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 R O D U T O S S A X A E L A S I N K T U K A

D A T A R U C E B A D O M E N T O

Cobrança Expressa - Emissão de Boletto

CENTRO ESPECIALIZADOS EM DEBARRA
 ANTÔNIO DE OLIVEIRA
 Av. José dos Santos Diniz 980 - 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 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 MAT0261508	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/06/2019	Nosso Número 157/14690772-6	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 525,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,37 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 5,25 ATE 08/09/2019 CONCEDER DESCONTO DE.....R\$ 52,50					(-) 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 | 34191.57148 69077.260193 02740.010000 6 80060000052500

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 MAT0261508	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/06/2019	Nosso Número 157/14690772-6	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 525,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,37 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 5,25 ATE 08/09/2019 CONCEDER DESCONTO DE.....R\$ 52,50					(-) 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



DATA: 09 / 09 / 19
 DOCUMENTO: 052083564
 BANCO: Caixa Econômica
 CONTA: 3858-3

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