



## Comprovante de Pagamento de Boletto

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 Recebedor:</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>	34191.57148 69936.680193 02740.010000 6 80060000105000
<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>	08/09/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	09/09/2019
<b>Valor Nominal do Boletto:</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 261528 GN RESOUND

**Data/hora da operação:** 09/09/2019 15:44:20

**Código da operação:** 052115997  
**Chave de segurança:** G82VJC3E9NQWLVC4

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 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 000261528  
 SÉRIE 3  
 FOLHA 1

NOTA FISCAL Nº 000261528

CHAVE DE ACESSO 3519 0651 7103 5800 0149 5500 3000 2615 2810 0350 2061  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

RECEBEMOS OS PRODUTOS INDICADOS NA NF-E AVALIADO  
 ASSINATURA  
 NATURA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA TERCEIROS  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 102889752115  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE  
 CNPJ DO EMITENTE 51.710.358/0001-49  
 DATA DA EMISSÃO 10/06/19  
 DATA DA ENTRADA/SAIDA 10/06/19  
 HORA DA ENTRADA/SAIDA 09:44:28

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190412373053  
 RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT  
 ENDEREÇO AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800,  
 MUNICIPIO CONTAGEM  
 FONE/FAX 31 3489 6938  
 UF MG  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055  
 BAIRRO/DISTRITO EUROPA  
 CEP 32043000

FA	TU	RS	CAL	CU	LO	IM	POS	TOT	RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPECIE CAIXA	MARCA	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS ST	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	CNPJ/CPF	UF	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PESO LÍQUIDO	ALÍQUOTAS ICMS	VALOR DO IPI	VALOR ICMS	VALOR DO IPI	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS ICMS
1									ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT	AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800, CONTAGEM	1	CAIXA		90214000	140	6102	UN	2,0000	525,00	0,00	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.050,00	1.050,00		MG	MG	0032942490055	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Fatura 1 - 08-09-2019 - R\$ 1.050,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 FRETE POR CONTA DE Sem Ocorrência de Transporte MUNICIPIO NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,00 PESO LÍQUIDO 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.050,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.050,00 CNPJ/CPF UF INSCRIÇÃO ESTADUAL																																										
ISSQN 85084131 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENTO DE ICMS/CONF. ANEXO I, ARTIGO 16, INC. X e XI DO RICMS/SP CONVENIO ICMS 126/10 CLAUSULA 1, INCISO VIII APARELHO PIFACIL/AUDICAO-APARECIDA BARBARA VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00 RESERVADO AO FISCO																																										

**CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO**  
 ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV  
 Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa  
 Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-060  
 Processo 045/2018

Cobrança Expressa - Emissão de Boletto

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

**Itaú** 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 MAT0261528	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/06/2019	Nosso Número 157/14699366-8
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 08/09/2019 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

**Itaú** Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57148 69936.680193 02740.010000 6 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 MAT0261528	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/06/2019	Nosso Número 157/14699366-8
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 08/09/2019 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



DATA: 09 / 09 / 19  
 DOCUMENTO: 052115997  
 BANCO: Caixa Econômica  
 CONTA: 38583

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