



Comprovante de Pagamento de Boleto

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

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 69936.840193 02740.010000 7 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 Boleto:	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 261531 GN RESOUND

Data/hora da operação:	09/09/2019 15:46:29
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	052121847
Chave de segurança:	K7VNSAU5RSW4MAQ4

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 000261531

Identificação do emite

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 000261531
 FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO 3519 0651 7103 5800 0149 5500 3000 2615 3110 0350 2113

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 135190412379813

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA TERCEIROS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE: 102889752115
 RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT
 ENDEREÇO: AV. JOSE DOSSANTOS DINIZ, 800,
 MUNICÍPIO: CONTAGEM
 FONE/FAX: 31 3489 6938
 UF: MG
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0032942490055
 CNPJ DO EMITENTE: 51.710.358/0001-49
 CNPJ: 18.216.366/0003-20
 CEP: 32043000
 DATA DA EMISSÃO: 10/06/19
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 10/06/19
 HORA DA ENTRADA/SAÍDA: 09:45:57

RAZÃO SOCIAL	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT	0,00	0,00	0,00	0,00	1,050,00
AV. JOSE DOSSANTOS DINIZ, 800, CONTAGEM	0,00	0,00	0,00	0,00	1,050,00
FATURA 1 - 08-09-2019 - R\$ 1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,050,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	1,050,00
VALOR DO FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	1,050,00
RAZÃO SOCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	1,050,00
ENDEREÇO	0,00	0,00	0,00	0,00	1,050,00
QUANTIDADE DE VOLUMES	0,00	0,00	0,00	0,00	1,050,00
ESPECIE CAIXA	0,00	0,00	0,00	0,00	1,050,00
DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	0,00	0,00	0,00	0,00	1,050,00
HIST260-DRW RIE BGEH1,ST260-DRW RIE,BGE 156270786 ; 1956270776 ;	0,00	0,00	0,00	0,00	1,050,00

CÓD PROD	UNIDADE	QUANTIDADE	VUNITARIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR DO IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
19099405	UN	2,0000	525,00	0,00	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PESO BRUTO 0,00										
PESO LÍQUIDO 0,00										
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85084131										
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES										
ISS ON 85084131										
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00										
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00										
RESERVADO AO FISCO 0,00										

ISENTO DE ICMS CONF. ANEXO I, ARTIGO 16, INC. X EXI DO RICMS/SP CONVENIO ICMS 126/10 CLAUSULA LINCISO VIIIAPARELHO PIFACILAUDICAO-DERIANE GERALDA DE

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

R U C E B B M O S O S P R O D U T O S I N D I C A D O S N A N F E A O L A D O

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

Cobrança Expressa - Emissão de Boletto

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

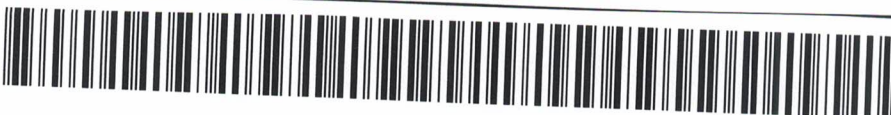
Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7

Local de Pagamento						RECIBO DO PAGADOR	
EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						Vencimento	
Beneficiário						08/09/2019	
GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LT CNPJ 51.710.358/0001-49						Agência/Código Beneficiário	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista						0190/27400-1	
RUA PARAISO 139 6 ANDAR PARAISO SAO PAULO SP 04103-000							
Data do documento	No. Do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número		
12/06/2019	MAT0261531	DM	N	12/06/2019	157/14699368-4		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento		
	157	R\$			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 1821636600320	
Endereço: AVENIDA JOSE DOS SANTOS DINIZ 800						32043-000 EUROPA CONTAGEM MG	
Sacador/Avalista:							

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7

Local de Pagamento						Ficha de Compensação	
EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						Autenticação Mecânica	
Beneficiário						08/09/2019	
GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LT CNPJ 51.710.358/0001-49						Agência/Código Beneficiário	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista						0190/27400-1	
RUA PARAISO 139 6 ANDAR PARAISO SAO PAULO SP 04103-000							
Data do documento	No. Do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número		
12/06/2019	MAT0261531	DM	N	12/06/2019	157/14699368-4		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento		
	157	R\$			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 1821636600320	
Endereço: AVENIDA JOSE DOS SANTOS DINIZ 800						32043-000 EUROPA CONTAGEM MG	
Sacador/Avalista:							



Ficha de Compensação
 Autenticação Mecânica

DATA: 09 / 09 / 19
 DOCUMENTO: 052121847
 BANCO: Caixa Econômica
 CONTA: 3858-3

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