



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

## Comprovante de Pagamento de Bolet

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>	34191.57148 69748.170193 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>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 Bolet:</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 261512 GN RESOUND

<b>Data/hora da operação:</b>	09/09/2019 15:51:43
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	052134953
<b>Chave de segurança:</b>	PX6KAWS9WUYQMMG5

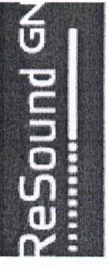
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

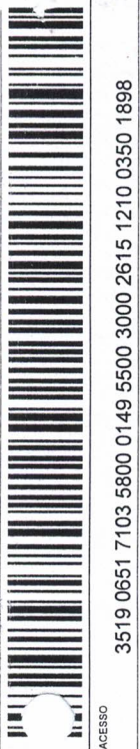
**NOTA FISCAL Nº 000261512**

RECEBEMOS  
ASSINATURA  
PREFERENCIAL  
CÓDIGO DE BARRAS  
IDENTIFICADOR

**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 ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000261512  
SÉRIE 3  
FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO 3519 0651 7103 5800 0149 5500 3000 2615 1210 0350 1898  
**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		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	
RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO IE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAISDE BELO HORIZONT		ENDEREÇO AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800,		BAIRRO/DISTRITO EUROPA		CEP 32043000		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 10/06/19	
MUNICÍPIO CONTAGEM		FONEFAIX 31 3489 6938		UF MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055		HORA DA ENTRADA/SAÍDA 09:27:57	
FATURA 1 - 08-09-2019 - R\$ 1.050,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.050,00	
VALOR DO FRET 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.050,00	
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA DE Sem Ocorrência de Transporte		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		CNPJ/CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE DE VOLUMES 1		ESPECIE CAIXA		MARCA		PESO BRUTO 0,00		PESO LÍQUIDO 0,00	
CÓD PROD 19098802		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO H, ST280-DW, MBLHI, ST280-DW, MBL 1956462474 ; 1956237616 ;		NCM/SH 90214000		CST 140		CFOP 6102	
UNIDADE UN		QUANTIDADE 2,0000		V.UNITÁRIO 525,00		DESCONTO 0,00		VALOR TOTAL 1.050,00	
BC ICMS 0,00		BC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
ALÍQUOTAS ICMS 0,00		ALÍQUOTAS IPI 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR ICMS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
ISSQN 85084131		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00		VALOR DO ISSQN 0,00	
DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO		RESERVADO AO FISCO		RESERVADO AO FISCO	

**CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO**  
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV  
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa  
Contagem / MG - CEP - CEP 32 043-050  
Processo 045/2018

ISENTO DE ICMS CONF. ANEXO I, ARTIGO 16, INC. X EXI DO RICMS/SP CONVENIO ICMS 126/10 CLAUSULA I INCISO VIII APARELHO PIFACIL AUDICAO-LUCAS DOUGLAS DOS SANTOS GALVAO-Id. Ped: 10-0509034

Cobrança Expressa - Emissão de Boletto

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

**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	MAT0261512	DM	N	12/06/2019	157/14697481-7		
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 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 69748.170193 02740.010000 6 80060000105000

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	
Data do documento	No. Do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número		
12/06/2019	MAT0261512	DM	N	12/06/2019	157/14697481-7		
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 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: 052134953  
 BANCO: Caixa Econômica  
 CONTA: 3858-3

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