



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

<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 70394.870193 02740.010000 8 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 Boleto:</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 261539 GN RESOUND

<b>Data/hora da operação:</b>	09/09/2019 15:53:22
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	052139283
<b>Chave de segurança:</b>	29YUCYTK7KQWP38T

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

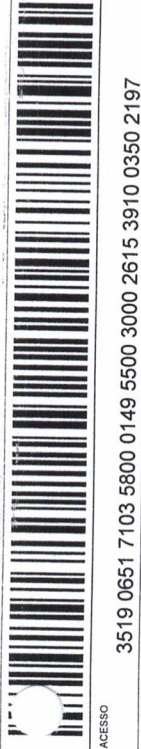
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

NOTA FISCAL Nº 000261539

Identificação emitente

**GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LTDA.**  
 RUA PARAISO - 139, 139, 6, 8 e 9 andares  
 PARAISO - SAO PAULO - SP  
 CEP: 04103000  
 Tel.: 1130168950

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRONICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA  
 Nº 000261539  
 SÉRIE 3  
 FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO  
 3519 0651 7103 5800 0149 5500 3000 2615 3910 0350 2197

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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: 102869752115  
 RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO IE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT  
 ENDEREÇO: AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800,  
 MUNICÍPIO: CONTAGEM  
 FONE/FAX: 31 3489 6938  
 UF: MG  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0032942490055  
 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: 09:51:41

VALOR DO ICMS ST: 0,00  
 VALOR DO ICMS: 0,00  
 VALOR DO SEGURO: 0,00  
 VALOR DO FRETE: 0,00  
 DESCONTO: 0,00  
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00  
 VALOR DO IPI: 0,00  
 VALOR TOTAL DA NOTA: 1.050,00

RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO IE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT  
 ENDEREÇO: AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800,  
 MUNICÍPIO: CONTAGEM  
 FONE/FAX: 31 3489 6938  
 UF: MG  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0032942490055  
 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: 09:51:41

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	ESPECIE	CAIXA	MARCA	UNIDADE	QUANTIDADE	V UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR DO IPI	ALÍQUOTAS IPI
19099302	HIST270-DW,MBLHI,ST270-DW+MBL 166874448 ; 1856874447 ;	CAIXA			UN	2,0000	525,00	0,00	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS										0,00		0,00		0,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL										85084131		0,00		0,00	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES										RESERVADO AO FISCO		0,00		0,00	

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00  
 VALOR DO ICMS ST: 0,00  
 VALOR DO ICMS: 0,00  
 VALOR DO SEGURO: 0,00  
 VALOR DO FRETE: 0,00  
 DESCONTO: 0,00  
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00  
 VALOR DO IPI: 0,00  
 VALOR TOTAL DA NOTA: 1.050,00  
 PESO BRUTO: 0,00  
 PESO LÍQUIDO: 0,00  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0032942490055  
 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: 09:51:41

**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

RECEBEMOS OS RESPOSTAS VEJ  
 ASSINATURA  
 RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO IE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT  
 ENDEREÇO: AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800,  
 MUNICÍPIO: CONTAGEM  
 FONE/FAX: 31 3489 6938  
 UF: MG  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0032942490055  
 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: 09:51:41

DATA RECEBIMENTO

PRODUTOS

ICMS

ST

VALOR

ICMS

VALOR

DO IPI

ALÍQUOTAS

IPI

VALOR

ICMS

VALOR

DO IPI

ALÍQUOTAS

IPI

VALOR

ICMS

VALOR

DO IPI

ALÍQUOTAS

IPI

VALOR

ICMS

VALOR

DO IPI

ALÍQUOTAS

IPI

VALOR

ICMS

VALOR

DO IPI

ALÍQUOTAS

IPI

VALOR

ICMS

VALOR

DO IPI

ALÍQUOTAS

IPI

VALOR

ICMS

VALOR

DO IPI

ALÍQUOTAS

IPI

## Cobrança Expressa - Emissão de Boletto

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO  
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV  
Av. José dos Santos Diniz, 830 - B. Europa  
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 MAT0261539	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/06/2019	Nosso Número 157/14703948-7
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 70394.870193 02740.010000 8 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 MAT0261539	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/06/2019	Nosso Número 157/14703948-7
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: 052139283  
BANCO: Caixa Econômica  
CONTA: 3858-3

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