

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

CENTRO ESPECIALIZADO EM DEFESA DO CONSUMIDOR  
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CEN 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 70394.610193 02740.010000 1 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 de 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 261537

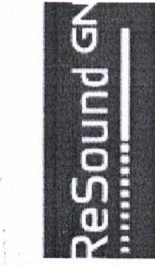
<b>Data/hora da operação:</b>	09/09/2019 17:22:23
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	052370399
<b>Chave de segurança:</b>	34F0LR331RE3ER4X

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

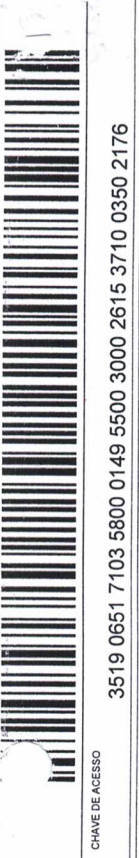
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**NOTA FISCAL Nº 000261537**



**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  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA  
 Nº **000261537**  
 SÉRIE **3**  
 FOLHA **1**



CHAVE DE ACESSO  
 3519 0651 7103 5800 0149 5500 3000 2615 3710 0350 2176  
**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 NENFE ALCADO  
 DADOS RECEBIMOS OS PRODUTOS INDICADOS NA NENFE ALCADO

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA TERCEIROS  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE  
 102889752115  
 CNPJ DO EMITENTE  
 51.710.358/0001-49  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135190412401059

RAZÃO SOCIAL  
 ASSOCIACAO IE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAISDE BELO HORIZONT  
 ENDEREÇO  
 AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800,  
 MUNICÍPIO  
 CONTAGEM  
 FONE/FA  
 31 3489 6938  
 UF  
 MG  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0032942490055  
 CEP  
 32043000  
 BARRODISTRITO  
 EUROPA  
 CNPJ  
 18.216.366/0003-20  
 DATA DA EMISSÃO  
 10/06/19  
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
 10/06/19  
 HORA DA ENTRADA/SAÍDA  
 09:50:30

FATURA  
 1 - 08-09-2019 -R\$ 1.050,00  
 VALOR DO ICMS  
 0,00  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
 0,00  
 VALOR DO ICMS ST  
 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 1.050,00

VALOR DO FRETE  
 0,00  
 VALOR DO SEGURO  
 0,00  
 DESCONTO  
 0,00  
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
 0,00  
 VALOR DO ICMS ST  
 0,00  
 VALOR DO ICMS  
 0,00  
 VALOR TOTAL DA NOTA  
 1.050,00  
 CNPJ/CPF  
 UF  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

RAZÃO SOCIAL  
 ENDEREÇO  
 QUANTIDADE DE VOLUMES  
 1  
 ESPECIE  
 CAIXA  
 MARCA  
 COD. PROD  
 19099302  
 19098802  
 DISCRICÃO DO PRODUTO / SERVIÇO  
 H-ST270-DW,MBLHI,ST270-DW,MBL  
 156874449 ;  
 H-ST280-DW,MBLHI,ST280-DW,MBL  
 156462458 ;

UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR DO IPI	ALÍQUOTAS ICMS
UN	1,0000	525,00	0,00	525,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
UN	1,0000	525,00	0,00	525,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PESO BRUTO  
 0,00  
 PESO LÍQUIDO  
 0,00  
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN  
 0,00  
 VALOR DO ISSQN  
 0,00  
 RESERVADO AO FISCO

ISSQN  
 85084131  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 DADOS RECEBIMOS OS PRODUTOS INDICADOS NA NENFE ALCADO

RESERVADO AO FISCO

**CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO**  
**ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV**  
 Av. José dos Santos Diniz, 889 - B. Europa  
 Contagem / MG - CEP - 32.043-600  
 Processo 045/2018

## Cobrança Expressa - Emissão de Boletto

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAC<sup>ÃO</sup>  
 ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV  
 Av. José dos Santos Diniz, 880 - 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 MAT0261537	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/06/2019	Nosso Número 157/14703946-1	
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.					(-) 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



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57148 70394.610193 02740.010000 1 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	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA PARAISO 139 6 ANDAR PARAISO SAO PAULO SP 04103-000						
Data do documento 12/06/2019	No. Do documento MAT0261537	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/06/2019	Nosso Número 157/14703946-1	
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.					(-) 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: 052370399  
 BANCO: Caixa Econômica  
 CONTA: 3858-3

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