



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 Bolet

Via Internet Banking CAIXA

<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 69077.340193 02740.010000 4 80060000140000
<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 Bolet:</b>	1.400,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	140,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.260,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.260,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 261509 GN RESOUND

<b>Data/hora da operação:</b>	09/09/2019 15:32:45
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	052084916
<b>Chave de segurança:</b>	0NK30H7GNYM20R4V

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 do emitente

GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LTDA.

RUA PARAISO - 139, 139, 6, 9 e 9 andares  
 PARAISO - SAO PAULO - SP  
 CEP: 04103000  
 Tel.: 1130168350



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE  
 NOTA FISCAL ELETRONICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA  
 Nº 000261509  
 SÉRIE 3  
 FOLHA 1

CHAVE DE ACESSO  
 3519 0651 7103 5800 0149 5500 3000 2615 0910 0350 1868

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

MATRIZ DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA TERCEIROS		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE 102889752115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE 51.710.358/0001-49		CNPJ DO EMITENTE 135190412288607	
RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAISDE BELO HORIZONT		ENDREÇO AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800,		MUNICÍPIO CONTAGEM		UF MG	
FONEFAX 31 3489 6938		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055		CEP 32043000		DATA DA EMISSÃO 10/06/19	
BARRIO/DISTRITO EUROPA		FONEFA		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA ENTRADA/SAIDA 10/06/19	
FATRA 1 - 08-09-2019 - R\$ 1.400,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.400,00	
VALOR DO ICMS 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.400,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		FRETE POR CONTA DE Sem Ocorrência de Transporte		CNPJ/UF	
RAZÃO SOCIAL		ENREÇO		MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE DE VOLUMES		ESPECIE CAIXA		MARCA		PESO BRUTO 0,00	
COD PROD 18332805		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO HI,C1370/80-DVIW,BGEHI,C1370/80-DVIW,BGE 1849136946 ; 1849136946 ;		NCM/SH 90214000		CST 140	
UNIDADE UN		QUANTIDADE 2.0000		VUNITÁRIO 700,00		DESCONTO 0,00	
VALOR TOTAL 1.400,00		BC ICMS 0,00		BC ICMS ST 0,00		VALOR ICMS 0,00	
VALOR DO IPI 0,00		ALÍQUOTAS ICMS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		ALÍQUOTAS IPI 0,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85084131		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00		VALOR DO ISSQN 0,00	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO					

**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

NOTA FISCAL Nº 000261509

RECEBUE OS PRODUTOS ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAISDE BELO HORIZONT CONTAGEM MG

DATA RECEBUE OS PRODUTOS ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAISDE BELO HORIZONT



Cobrança Expressa - Emissão de Boleto

CENTRO ESPECIALIZADO EM RECEBIM.  
 ANTÔNIO DE OLIVEIRA LIMA  
 Av. José dos Santos Diniz, 800 - B. 1001 - 10  
 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 MAT0261509	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/06/2019	Nosso Número 157/14690773-4	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.400,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento	
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,98 AO DIA						
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 14,00						
ATE 08/09/2019 CONCEDER DESCONTO DE.....R\$ 140,00						
					(+ ) 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 69077.340193 02740.010000 4 80060000140000

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 MAT0261509	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/06/2019	Nosso Número 157/14690773-4	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.400,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento	
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,98 AO DIA						
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 14,00						
ATE 08/09/2019 CONCEDER DESCONTO DE.....R\$ 140,00						
					(+ ) 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: 052084910  
 BANCO: Caixa Econômica  
 CONTA: 3858-3

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