



CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAC^{AO}
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

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 69077.420193 02740.010000 8 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 261510 GN RESOUND

Data/hora da operação:	09/09/2019 15:33:15
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	052086252
Chave de segurança:	XTE6EGC392TFZHVP

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 000261510



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 - SAIDA
Nº 000261510
SERIE 3
FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO 3519 0651 7103 5800 0149 5500 3000 2615 1010 0350 1877
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190412292504

MATRIZ DA OPERAÇÃO END MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA TERCEIROS		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE		CNPJ DO EMITENTE		DATA DA EMISSÃO	
102889752115		18.216.366/0003-20		51.710.358/0001-49		10/06/19			
RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT		BARRIO/DISTRITO EUROPA		CEP 32043000		DATA DA ENTRADA/SIDA 10/06/19		HORA DA ENTRADA/SIDA 09:26:42	
ENDREÇO AV. JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800,		UF MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055					
MUNICÍPIO CONTAGEM		FONE/FAX 31 3489 6938							
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 ICMS 0,00		DESCONTO 0,00		VALOR DO IPÍ 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.050,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA DE Sem Ocorrência de Transporte		MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
ENDREÇO		MARCA		PESO BRUTO 0,00		PESO LÍQUIDO 0,00			
QUANTIDADE DE VOLUMES 1		ESPECIE CAIXA		VALOR TOTAL 1.050,00		DESCONTO 0,00		VALOR ICMS ST 0,00	
CÓD PROD 19099302		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO HI,ST270-DW,MBL,HI,ST270-DW,MBL 1856784089 ; 1856784088 ;		UNIDADE UN		QUANTIDADE 2,0000		VUNITÁRIO 525,00	
		NCM/SH 90214000		CST 140		CFOP 6102		BC ICMS 0,00	
		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00		VALOR DO ISSQN 0,00		RESERVADO AO FISCO	
ISSQN 85084131		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR DO ICMS ST 0,00		BC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		VALOR DO ICMS ST 0,00		BC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00	
ISSENTO DE ICMS CONF. ANEXO I, ARTIGO 16, INC. X e XI DO RICMS/SP CONVENIO ICMS 126/10 CLAUSULA 1, INCISO VIII APARELHO P/ FACILITACAO-GENI FRANCISCA DAS CHAGAS GOMES-NO. Pcd. 10-0509031		ISSENTO DE ICMS CONF. ANEXO I, ARTIGO 16, INC. X e XI DO RICMS/SP CONVENIO ICMS 126/10 CLAUSULA 1, INCISO VIII APARELHO P/ FACILITACAO-GENI FRANCISCA DAS CHAGAS GOMES-NO. Pcd. 10-0509031		VALOR DO ICMS ST 0,00		BC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00	

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITACAO
ANTONIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
Contagem / MG - CEP - CEP - 32.043-010
Processo 045/2018

RECEBE EM MOSTRAS
ASSISTENTE SOCIAL
RUBENS DOS SANTOS
KYLE

DATA DE RECEBIMENTO

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto

CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO
 ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CEP 11
 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 MAT0261510	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/06/2019	Nosso Número 157/14690774-2	
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



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57148 69077.420193 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 MAT0261510	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/06/2019	Nosso Número 157/14690774-2	
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: 052086252
 BANCO: Caixa Econômica
 CONTA: 3858-3

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