



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAC  
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV  
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa  
Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000  
Processo 045/2018

<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 69077.590193 02740.010000 8 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 Boleto:</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 261511 GN RESOUND

<b>Data/hora da operação:</b>	09/09/2019 15:34:05
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	052088469
<b>Chave de segurança:</b>	WYG75C36PZ04YPEU

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 000261511**

**Identificação do emitente**  
**GN Resound GN**  
**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 000261511  
 SÉRIE 3  
 FOLHA 1

CHAVE DE ACESSO  
 3519 0651 7103 5800 0149 5500 3000 2615 1110 0350 1882

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135190412295091

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE  
 102889752115

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0032942490055

CNPJ DO EMITENTE  
 51.710.358/0001-49

CNPJ  
 18.216.366/0003-20

CEP  
 32043000

UF  
 MG

DATA DA EMISSÃO  
 10/06/19

DATA DA ENTRADA/SÁBIA  
 10/06/19

HORA DA ENTRADA/SAÍDA  
 09:27:19

NOME DA OPERAÇÃO  
 VENDA MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA TERCEIROS

RAZÃO SOCIAL  
 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT

ENDEREÇO  
 AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800,  
 CONTAGEM

MUNICÍPIO  
 CONTAGEM

UF  
 MG

FONE/FAX  
 31 3489 6938

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 1.400,00

VALOR TOTAL DA NOTA  
 1.400,00

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST  
 0,00

VALOR DO ICMS ST  
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
 0,00

VALOR DO IPI  
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA  
 1.400,00

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FRETE POR CONTA DE  
 Sem Ocorrência de Transporte

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO  
 0,00

PESO LÍQUIDO  
 0,00

VALOR ICMS  
 0,00

VALOR DO IPI  
 0,00

ALÍQUOTAS ICMS  
 0,00

0,00

0,00

0,00

RESERVA DO FISCO

VALOR DO ISSON  
 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSON  
 0,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
 0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
 62084131

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ISSENTO DE ICMS CONF. ANEXO I, ARTIGO 16, INC. X E XI DO RICMS/SP CONVENIO ICMS 126/10 CLAUSULA LINCISO VIII APARELHO PIFACIL AUDICAO-JOSE RICARDO DA SILVA-No. Ped: 10-0509033

RESERVA DO FISCO

VALOR DO ISSON  
 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSON  
 0,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
 0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
 62084131

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**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

RECEBEMOS A VOS OUTROS PRODUTOS E SERVIÇOS

Q	TI	PA	POS	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PESO LÍQUIDO	VALOR ICMS	VALOR DO IPI	ALÍQUOTAS ICMS
1	3332805	HI,CI370/80-DVIW,BGEHI,CI370/80-DVIW,BGE	140	6102	700,00	0,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DATA RECEBIDA  
 10/06/2019



Cobrança Expressa - Emissão de Boleto

CENTRO ESPECIALIZADOS  
 ANTÔNIO DE OLIVEIRA  
 Av. José dos Santos Diniz, 880 - E  
 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 MAT0261511	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/06/2019	Nosso Número 157/14690775-9
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. 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					(-) 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 69077.590193 02740.010000 8 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 MAT0261511	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/06/2019	Nosso Número 157/14690775-9
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. 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					(-) 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: 052028469  
 BANCO: Caixa Econômica  
 CONTA: 3858-3

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