



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

Comprovante de Pagamento de Bolet

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 69748.250193 02740.010000 1 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 Bolet:	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 261513 GN RESOUND

Data/hora da operação:	09/09/2019 15:34:32
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	052089643
Chave de segurança:	UXKWVARC5UQN89UA

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 000261513

Identificação do emitente

GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LTDA.

RUA PARAISO - 139, 139, 6, 8 e 9 andares
PARAISO - SAO PAULO - SP

CEP: 04103000
Tel.: 1130768350



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº 000261513
SÉRIE 3

FOLHA 1

CHAVE DE ACESSO 3519 0651 7103 5800 0149 5500 3000 2615 1310 0350 1909

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA TERCEIROS		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE 102888752115		CNPJ DO EMITENTE 51.710.358/0001-49		135190412309336		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
RAZA SOCIAL ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELLO HORIZONT		ENDREÇO AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800,		MUNICÍPIO CONTAGEM		UF MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055	
FAZENDA SOCIAL 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 FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.050,00	
RAZA SOCIAL		ESPECIE CAIXA		MARCA		FRETE POR CONTA DE Sem Ocorrência de Transporte		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055	
ENDEÇO		QUANTIDADE DE VOLUMES		ESPECIE		MUNICÍPIO		UF	
UNID. PROD 13393302		DESCR. DO PRODUTO / SERVIÇO HI-ST270-DW-MBLHI-ST270-DW-MBL 1856784087 ; 1856816377 ;		MARCA		MUNICÍPIO		UF	
NONISH 90214000		CST 140		CFOP 6102		UNIDADE UN		QUANTIDADE 2,0000	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		DESCONTO 0,00		V.UNITÁRIO 525,00		VALOR TOTAL 1.050,00		BC ICMS 0,00	
VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00		VALOR DO ISSQN 0,00		RESERVADO AO FISCO		VALOR DO ICMS 0,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 83084131		VALOR TOTAL DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		ISSENTO DE ICMS CONF. ANEXO I, ARTIGO 16, INC. X e XI DO RICMS/SP. CONVÊNIO ICMS 126/10 CLÁUSULA 1. INCISO VIII APARELHO P/FACIL. AUDIÇÃO- LUCIA DA CONCEIÇÃO PERÍRRA-NG. Ped: 10-0509035		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	

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 ASSINATURA DO(A) RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO DA NOTA FISCAL

DATA RECEBIMENTO

Cobrança Expressa - Emissão de Boletto

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITACAO
 ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CEP:
 Av. José dos Santos Diniz, 880 - E
 Contagem / MG - CEP - CEP 32.040-000
 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 MAT0261513	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/06/2019	Nosso Número 157/14697482-5	
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 69748.250193 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
Data do documento 12/06/2019	No. Do documento MAT0261513	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/06/2019	Nosso Número 157/14697482-5	
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: 052089643
 BANCO: Caixa Econômica
 CONTA: 3858-3

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