



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 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 69936.430193 02740.010000 2 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>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>	1.050,00
<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 261526 GN RESOUND

<b>Data/hora da operação:</b>	09/09/2019 15:42:37
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	052111439
<b>Chave de segurança:</b>	PS8T1FJ9FER2RX76

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 000261526**

**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 ELETRONICA

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

Nº 000261526

SERIE 3

FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO

3519 0651 7103 5800 0149 5500 3000 2615 2610 0350 2040

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

RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE 102889752115		INSCRIÇÃO ESTADUAL 18.216.366/0003-20		CNPJ DO EMITENTE 51.710.358/0001-49		CNPJ 18.216.366/0003-20		CEP 32043000		DATA DA EMISSÃO 10/06/19	
ENDEREÇO AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800,		MUNICÍPIO CONTAGEM		FONEFAIX 31 3489 6938		UF MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032942490055		HORA DA ENTRADA/SAIDA 09:41:13		DATA DA ENTRADA/SAIDA 10/06/19	
FAIXA 1 - 08-09-2019 - R\$ 1.050,00		VALOR DO ICMS 0,00		DESCONTO 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.050,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		FRETE POR CONTA DE Sem Ocorrência de Transporte		CÓDIGO ANT PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CFF	
QUANTIDADE DE VOLUMES 1		ESPECIE CAIXA		MARCA		NÚMERO 90214000		UNIDADE UN		QUANTIDADE 2.0000		VALOR TOTAL 1.050,00	
COD PROD 19099302		DESCRÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO HI,ST270-DW,MBL,HJ,ST270-DW,MBL		NOMESH 1856815356 ; 1856815355 ;		GST 140		CFOP 6102		DESCONTO 0,00		VALOR TOTAL 1.050,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 83084131		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00		VALOR DO ISSQN 0,00		RESERVADO AO FISCO		VALOR DO IPI 0,00		ALÍQUOTAS ICMS IPI 0,00 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

ISENTO DE ICMS CONF. ANEXO I, ARTIGO 16, INC. X e XI DO RICMS/SP CONVENIO ICMS 126/10 CLAUSULA I, INCISO VIII PARELHELO P/FACILITACAO-WALDIR ANTONIO DE OLIVEIRA-Nº. Ped: 10-0509055

ASSINATURA

RUBRICA

ASSINATURA

RUBRICA

ASSINATURA

RUBRICA

ASSINATURA

RUBRICA

ASSINATURA

RUBRICA

ASSINATURA

RUBRICA

ASSINATURA

RUBRICA

DATA

RECEBEMOS

RECEBEMOS

RECEBEMOS

RECEBEMOS

RECEBEMOS

RECEBEMOS

RECEBEMOS

RECEBEMOS

RECEBEMOS

RECEBEMOS

RECEBEMOS

RECEBEMOS



Cobrança Expressa - Emissão de Boleto

CENTRO ESPECIALIZADO EM DEBANHAMENTO  
 ANTONIO DE OLIVEIRA JUNIOR  
 Av. José dos Santos Diniz 800 - 2º andar  
 Contagem / MG - CEP - 32.043-000  
 Processo 045/2018

**Itaú** Banco Itaú S.A. | 341-7

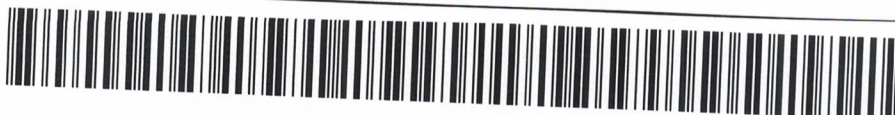
Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 08/09/2019	
Beneficiário GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LT CNPJ 51.710.358/0001-49					Agência/Código Beneficiário 0190/27400-1	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA PARAISO 139 6 ANDAR PARAISO SAO PAULO SP 04103-000						
Data do documento 12/06/2019	No. Do documento MAT0261526	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/06/2019	Nosso Número 157/14699364-3	
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 (-) Descontos/Abatimento						
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 10,50						
ATE 08/09/2019 CONCEDER DESCONTO DE.....R\$ 105,00						
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

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 MAT0261526	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/06/2019	Nosso Número 157/14699364-3	
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 (-) Descontos/Abatimento						
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 10,50						
ATE 08/09/2019 CONCEDER DESCONTO DE.....R\$ 105,00						
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: 052111439  
 BANCO: Caixa Econômico  
 CONTA: 3858-3

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