

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
 Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
 Curitiba / PR - CEP - CEP 81.043-000
 Processo 048/2018

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Banco Recebedor:

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ:

Nome:

Conta de débito:

18.216.366/0001-68

ASSOCIACAO PAIS AMIGOS EXCEPCION

0086 / 003 / 00003858-3

Representação numérica do código de barras:

Instituição Emissora - Nome do Banco:

Código do Banco:

Código do ISPB:

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia:

Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ:

Sacador Avalista

Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ:

Pagador Sacado

Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ:

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ:

34191.57478 11207.880193 02740.010000 3
 81620000105000

ITAU UNIBANCO S.A.

341

60701190

GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LT

GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LT

51.710.358/0001-49

GN RESOUND PRODUTOS MEDICOS LT

51.710.358/0001-49

APAE DE BELO HORIZONTE

18.216.366/0003-20

ASSOCIACAO PAIS AMIGOS EXCEPCION

18.216.366/0001-68

Data do Vencimento:

11/02/2020

Data de Efetivação / Agendamento:

11/02/2020

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 280914 GN RESOUND

Data/hora da operação: 11/02/2020 17:03:38

Código da operação: 042814024

Chave de segurança: 5XRVGCEAW89CWPGC

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

002515



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
1

3519 1151 7103 5800 0149 5500 3000 2809 1410 0377 9954
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NOTA FISCAL Nº 000280914



Identificação do emitente
GN RESOUND PRODUCTS MEDICOS LTDA.
RUA PARAISO - 139, 139; 6, 8 e 9 andares
PARAISO - SAO PAULO - SP
CEP: 04103000
Tel.: 1130168350

CHAVE DE ACESSO	135190847651413														
CNPJ DO EMITENTE	51.710.358/0001-49														
DATA DA EMISSÃO	13/11/19														
DATA DA ENTRADA SAÍDA	13/11/19														
DATA DA ENTRADA SAÍDA	10:56:15														
NATUREZA DA OPERAÇÃO			INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE			INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO						
VENDA MERC. AQUIRIDA OU RECEBIDA TERCEIROS			102889752115			18.216.366/0003-20			135190847651413						
RAZÃO SOCIAL			BAIRRO/DISTRITO			CEP			UF						
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONT			EUROPA			32043000			MG						
ENDEREÇO			FONE/FAIX			INSCRIÇÃO ESTADUAL			UF						
AV JOSE DOS SANTOS DINIZ, 800.			31 3489 6938			0032942490055									
MUNICÍPIO			MUNICÍPIO			PLACA DO VEICULO			UF						
CONTAGEM															
FA	TU	RAS	VALOR DO ICMS	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DA NOTA	CNPJ/CPF	UF				
1	11-02-2020	-R\$ 1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.050,00	0,00	1.050,00						
VALOR DO ICMS	0,00														
VALOR DO FRETE	0,00														
VALOR DO SEGURO	0,00														
RAZÃO SOCIAL															
ENDEREÇO															
QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPECIE	CAIXA	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR DO IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
1	90214000	140	6102	UN	2.0000	525,00	0,00	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
19099302	HI, ST270-DW, MBLHI, ST270-DW, MBL	1966040277 ; 1966040276 ;													
P	R	O	D	U	T	O	S	S	R	V	I				
INSCRIÇÃO MUNICIPAL												VALOR DO ISSQN		RESERVADO AO FISCO	
85084131												0,00		0,00	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES															
-PACIENTE: JOSE AFONSO DOS ANJOS-R SÃO PAULO, 893 SL304 CENTRO, BELO HORIZONTE-MG CEP: 30.170-131 A/C DÉBORA JACQUE ARAUJO -ISENTO DE ICMS CONF. ANEXO I, ARTIGO 16, INC. X e XI DO RICMS/SP CONVENIO ICMS 126/10 CLAUSELA I, INCISO VIII APARELHO P/FACIL/AUDICAONg. Ped: 10-0534652															

PAGUE-SE
DATA: 11/02/20
ASS:

DATA: 11/02/20
DOCUMENTO: 814024
BANCO: CEF
CONTA: 32583

RECEBEMOS OS PRODUTOS INDICADOS NA NF-E A

DECLARECÇÃO DE RECEBIMENTO

002516

Cobrança Expressa - Emissão de Boletto

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7					RECIBO DO PAGADOR	
Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 11/02/2020	
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 27/11/2019	No. Do documento MAT0280914	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/11/2019	Nosso Número 157/47112078-8	
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.					(-) Descontos/Abatimento	
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,74 AO DIA						
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 10,50						
ATE 11/02/2020 CONCEDER DESCONTO DE.....R\$ 105,00						
					(+) 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

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILIT.
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa
Cottagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
Processo 648/2016

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7					34191.57478 11207.880193 02740.010000 3 81620000105000	
Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 11/02/2020	
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 27/11/2019	No. Do documento MAT0280914	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/11/2019	Nosso Número 157/47112078-8	
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.					(-) Descontos/Abatimento	
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,74 AO DIA						
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 10,50						
ATE 11/02/2020 CONCEDER DESCONTO DE.....R\$ 105,00						
					(+) 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



002517