



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

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:	34191.09172 82495.622936 80089.070009 7 77110000030000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SODEXO PASS BRASIL SERV COM SA
Nome/Razão Social:	SODEXO PASS BRASIL SERV COM SA
CPF/CNPJ:	69.034.668/0001-56
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOC PAIS AMIGOS EXEPCIONAIS
CPF/CNPJ:	18.216.366/0001-68
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO PAIS AMIGOS EXEPCIONA
CPF/CNPJ:	18.216.366/0001-68

Data do Vencimento:	17/11/2018
Data de Efetivação / Agendamento:	19/11/2018
Valor Nominal do Boleto:	300,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	300,00
Valor Pago (R\$):	300,00
Identificação do Pagamento:	NF 463584 SODEXO

Data/hora da operação: 19/11/2018 10:07:15

Código da operação: 23127724

Chave de segurança: AXW8JEH05EPZJ0F3

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

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



LISTA DE BENEFICIÁRIOS

Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
1389	GILBERTO CAMPOS AVENDANHO	584.980.016-68	RH / APAEBH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	300,00	300,00

LISTA DE CARTÕES CANCELADOS

Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto	Serviço
-----------	--------------	-----	------------------------	---------

RESUMO DO PEDIDO

Serviço	Qtd. de Itens	Qtd. de Beneficiários	Dt. de Crédito (*)	Dt. de Entrega (*)	Valor dos Benefícios
CARTAO REFEICAO PASS	1	1	29/10/2018	31/10/2018	300,00
Total:	1	1		Total do Pedido:	300,00

(*) O prazo de disponibilização de crédito/entrega dos serviços solicitados na modalidade de pagamento pré-pago está vinculado a constatação do pagamento e, na modalidade pós-pago, está vinculado ao processamento do pedido.

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

Banco Itaú SA |341-7|**Recibo do Sacado**

Cedente SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A	Agência/Código do Cedente 2938/00890-7	Data do Documento 29/10/2018	Vencimento 17/11/2018
Sacado ASSOC PAIS AMIGOS EXEPCIONAIS APAE BELO	Nosso Número 109/17824956-2	N.º do Documento 504614001	Valor do documento 300,00

Referência

Aquisição efetuada através da Web Sodexo Pass.
 Estabelecimento: SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ: 69.034.668/0001-56 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3,
 ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000 / Fatura Referência: 504614001

Autenticação Mecânica

Banco Itaú SA |341-7|**34191.09172 82495.622936 80089.070009 7 77110000030000**

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					Vencimento 17/11/2018
Cedente SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A					Agência/Código do Cedente 2938/00890-7
Data do Documento 29/10/2018	N.º do Documento 504614001	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 29/10/2018	Nosso Número 109/17824956-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 300,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente)					(-) Descontos/Abatimento
SR. CAIXA APÓS O VENCIMENTO COBRAR: - MULTA DE 10% DEZ POR CENTO E - JUROS DE 1% UM POR CENTO AO MÊS PRO-RATA-DIE. - NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DE VENCIDO.					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Sacado ASSOC PAIS AMIGOS EXEPCIONAIS APAE BELO
 R CRISTAL, 78
 CEP: 31010-110 BELO HORIZONTE - MG
 CNPJ: 18.216.366/0001-68

Sacador/Avalista SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ: 69.034.668/0001-56
 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



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