

**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

<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>	23790.00108 52011.018323 10026.546506 9 80610000038400
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Código do Banco:</b>	237
<b>Código do ISPB:</b>	60746948
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA SA
<b>Nome/Razão Social:</b>	BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.990.695/0001-37
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE BH
<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>	02/11/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	18/11/2019
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	384,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	384,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	384,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	BRADESCO VIDA E PREVID

<b>Data/hora da operação:</b>	18/11/2019 16:53:03
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	022111339
<b>Chave de segurança:</b>	861R28MLATC75585

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

**Bradesco****237-2**

2.ª Via

Segurado / Pagador ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE BH - APAE BH			Vencimento 02/11/2019		
* Proposta		Parcela 006	Período do seguro coberto por este carnê 01/09/2019 A 30/09/2019		Agência / Código do Beneficiário
Observações Serv. Assistência 0,00      Premio Seguro 384,00			Carteira / Nosso Número 005 / 20110183210-8		
Apólice: 862920			1 (=) Valor do Documento 384,00		
Sub-estipulante: 3 - ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE BH - APAE BH					

Autenticação Mecânica

Recibo do Pagador

**Bradesco****237-2****23790.00108 52011.018323 10026.546506 9 80610000038400**

Local de Pagamento BANCO BRADESCO S/A PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AG. BRADESCO						(Pague este título nas agências Bradesco)		Vencimento 02/11/2019	
Beneficiário BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA CNPJ - 051.990.695/0001-37 AV. ALPHAVILLE, 779 EMPRESARIAL 18 DO FORTE BARUERI - SP      CEP: 06472-900						Agência / Código do Beneficiário			
Data emissão 23/10/2019	Proposta	Reemissão	Parcela 006	End. / Fatura	Controle	Carteira / Nosso Número 005 / 20110183210-8			
Carteira 005	Espécie da moeda REAL	Quantidade 1	Valor moeda X      384,00		1 (=) Valor do Documento 384,00				
Início vigência 01/09/2019	Final vigência 30/09/2019	Código Corretor 9069034	Insp.	Rec. Prov.	Comissão Permanência por dia		2 (-) Desconto Abatimento		
Instruções ** ATENCAO SR. CAIXA ** ATE O VENCIMENTO, COBRAR: R\$ 384,00 E PAGAVEL NO BANCO BRADESCO ATE 90 DIAS.						3 (-) Outras Deduções			
						4 (+) Mora / Multa			
						5 (+) Outros Acréscimos			
Chave						6 (=) Valor Cobrado			

Pagador

ASSOC. DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE BH - APAE BH  
CNPJ - 018.216.366/0003-20  
AVENIDA JOSÉ DOS SANTOS DINIZ, 880 EUROPA  
CONTAGEM - MG - CEP: 32043-000

Pagador / Avalista



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

**BAIXADO**

DATA:	18 / 11 / 2019
DOCUMENTO:	111.339
BANCO:	CEF
CONTA:	3858-3

<b>PAGUE-SE</b>	
DATA:	18 / 11 / 2019
ASS:	<i>[Assinatura]</i>

Central de Relacionamento  
Consultas, Informações e Serviços Transacionais.  
Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004 2704  
Demais localidades: 0800 701 2714  
Das 08h às 20h, de 2º a 6º feira, exceto feriados.

SAC: 0800 721 1144  
Deficiência Auditiva ou de Fala: 0800 701 2778  
Reclamações, Cancelamentos e Informações Gerais.  
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Ouvidoria: 0800 701 7000 - Se não ficar satisfeito com a solução apresentada,  
contate a Ouvidoria, das 08h às 18h, de 2º a 6º feira, exceto feriados.

MOV. 13.728  
**LANÇADO**