

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
Cobanagem / MG - CEP - CEP 32.043-000
Processo 048/2018**

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	18.216.366/0001-68
Nome:	ASSOCIACAO PAIS AMIGOS EXCEPCION
Conta de débito:	0086 / 003 / 00003858-3

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 08272.390470 77200.720009 1 81710000220000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA
Nome/Razão Social:	CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA
CPF/CNPJ:	33.060.302/0001-04
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO
CPF/CNPJ:	18.216.366/0003-20
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO PAIS AMIGOS EXCEPCION
CPF/CNPJ:	18.216.366/0001-68

Data do Vencimento:	20/02/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	20/02/2020
Valor Nominal do Boleto:	2.200,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	220,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.980,00
Valor Pago (R\$):	1.980,00
Identificação do Pagamento:	NF 11638 TELEX

Data/hora da operação: 20/02/2020 14:52:51

Código da operação:	051614081
Chave de segurança:	N48QUW4PW1M3A2TG

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

002950

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.			Vencimento 20/02/2020
Beneficiário CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA		CNPJ: 33.060.302/0096-75	
Pagador ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE - APAE B			Agência/Código Beneficiário 0477/72007-2
Data do Processamento 23/12/2019			Nosso Número 109/00082723-9
Nº do Documento 70 000011638		Espécie da Moeda R\$	(=) Valor do Documento 2.200,00
Recebi(emos) o boleto/Título com as características acima.		Assinatura.	
Data		Entregador	
		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausemte <input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado	
		Motivos de não entrega. (Para uso da empresa entregadora). <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente	
		<input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (Anotar no verso)	

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.			Vencimento 20/02/2020
Beneficiário CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA		CNPJ: 33.060.302/0096-75	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV DOUTOR LINO DE MORAES LEME 255 - VILA PAULISTA, SAO PAULO, SP - CEP: 04360-001			Agência/Código Beneficiário 0477/72007-2
Data Documento 23/12/2019			Nosso Número 109/00082723-9
Nº do Documento 70 000011638		Espécie Doc. DM	Aceite N
Data Processamento 23/12/2019			
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie da Moeda R\$	Quantidade
		Valor Moeda	
Instruções (Texto de Responsabilidade do beneficiário)			(-) Desconto/Abatimento
10% de Desconto			(-) Outras Deduções
CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV Av. José dos Santos Diniz, 888 - B. Europa Contagem / MG - CEP - CEP 32.943-000 Processo 045/2018			(+) Mora/Multa
			(+) Outros Acréscimo
			(=) Valor Cobrado 2.200,00
Pagador ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE - APAE B (29858043-01) - CNPJ: 18.216.366/0003-20			Código de Baixa Autenticação Mecânica
Sacador/Avalista			

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.			Vencimento 20/02/2020
Beneficiário CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA		CNPJ: 33.060.302/0096-75	
Data Documento 23/12/2019			Agência/Código Beneficiário 0477/72007-2
Nº do Documento 70 000011638		Espécie Doc. DM	Aceite N
Data Processamento 23/12/2019			
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie da Moeda R\$	Quantidade
		Valor Moeda	
Instruções (Texto de Responsabilidade do beneficiário)			(-) Desconto/Abatimento
10% de Desconto			(-) Outras Deduções
MORA DIA/COM. PERMANENCIA ... 2, , .			(+) Mora/Multa
			(+) Outros Acréscimo
			(=) Valor Cobrado 2.200,00
Pagador ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE - APAE B (29858043-01) - CNPJ: 18.216.366/0003-20			Código de Baixa Autenticação Mecânica
Sacador/Avalista			Ficha de Compensação

