

| | | | |
|--|---------------------------------|--|--|
| Local de Pagamento | | Vencimento | |
| ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ. | | 05/04/2020 | |
| Beneficiário | | Agência/Código Beneficiário | |
| CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA | | 047772007-2 | |
| Pagador | | Nosso Número | |
| ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE - APAE B | | 109/00084927-4 | |
| Data do Processamento | | Espécie da Moeda | |
| 06/02/2020 | Nº do Documento 70 000016163 | R\$ | |
| Recebi(emos) o boleto/Título com as características acima. | | Assinatura. | |
| Data | | Entregador | |
| | | () Mudou-se () Ausente () Não existe nº. indicado | |
| | | Motivos de não entrega. (Para uso da empresa entregadora). () Recusado () Não Procurado () Endereço insuficiente | |
| | | () Desconhecido () Falecido () Outros (Anotar no verso) | |
| | | (=) Valor do Documento 1.400,00 | |

| | | | |
|--|---------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|
| Local de Pagamento | | Vencimento | |
| ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ. | | 05/04/2020 | |
| Beneficiário | | Agência/Código Beneficiário | |
| CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA | | 047772007-2 | |
| Endereço Beneficiário / Sacador Avalista | | Nosso Número | |
| AV DOUTOR LINO DE MORAES LEME 255 - VILA PAULISTA, SAO PAULO, SP - CEP: 04360-001 | | 109/00084927-4 | |
| Data Documento | | Espécie Doc. | |
| 06/02/2020 | Nº do Documento 70 000016163 | DM | Quantidade |
| Uso do Banco | | Aceite | |
| Carteira 109 | Espécie da Moeda R\$ | N | Data Processamento 06/02/2020 |
| Instruções (Texto de Responsabilidade do beneficiário) | | Valor Moeda | |
| 10% DE DESCONTO | | (-) Desconto/Abatimento | |
| MORA DIA/COM. PERMANENCIA ... 1, , . | | (-) Outras Deduções | |
| | | (+) Mora/Multa | |
| | | (+) Outros Acréscimo | |
| | | (-) Valor Cobrado 1.400,00 | |
| Pagador | | Código de Baixa | |
| ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE - APAE B (29858043-01) - CNPJ: 18.216.366/0003-20 | | Autenticação Mecânica | |
| Sacador/Avalista | | | |

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

| | | | |
|--|---------------------------------|-------------------------------|-------------|
| Local de Pagamento | | Vencimento | |
| ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ. | | 05/04/2020 | |
| Beneficiário | | Agência/Código Beneficiário | |
| CENTRO AUDITIVO TELEX LTDA | | 047772007-2 | |
| Data Documento | | Nosso Número | |
| 06/02/2020 | Nº do Documento 70 000016163 | 109/00084927-4 | |
| Uso do Banco | | Espécie da Moeda | |
| Carteira 109 | R\$ | Quantidade | Valor Moeda |
| Instruções (Texto de Responsabilidade do beneficiário) | | (-) Desconto/Abatimento | |
| 10% DE DESCONTO | | (-) Outras Deduções | |
| MORA DIA/COM. PERMANENCIA ... 1, , . | | (+) Mora/Multa | |
| | | (+) Outros Acréscimo | |
| | | (-) Valor Cobrado 1.400,00 | |
| Pagador | | Código de Baixa | |
| ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE - APAE B (29858043-01) - CNPJ: 18.216.366/0003-20 | | Autenticação Mecânica | |
| Sacador/Avalista | | Ficha de Compensação | |



001304