

756-0

Comprovante de entrega

Beneficiário JULIANO DE MATOS RASTELLI EIRELI			Agência/Código Beneficiário 3169/105487-2		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Pagador POUSADA SPA SAUDE MELHOR ME			Nosso Número 0794134-9		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe N° indicado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 20/05/2021	N° do Documento 1740148	Espécie	Valor do Documento 199,90			
Recebi(emos) o boleto/título com as características		Data	Assinatura	Data	Entregador	
Local de pagamento: Pagável Preferencialmente no Banco SICOOB					Data de processamento	

RECIBO DO SACADO

**756-0****75691.31696 01105.487209 79413.490016 9 86260000019990**

Local de pagamento Pagável Preferencialmente no Banco SICOOB					Vencimento 20/05/2021	
Beneficiário JULIANO DE MATOS RASTELLI EIRELI			CPF / CNPJ 03.043.450/0001-50		Agência / Código do Beneficiário 3169/105487-2	
Endereço do Beneficiário Praça Francisco Bueno Brandão 23, Centro - Ouro Fino/MG					Nosso número 0794134-9	
Data do documento 19/02/2021	N° do documento 1740148	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de processamento 19/02/2021		(=) Valor do título 199,90
Uso do banco	Carteira 1	Moeda R\$	Quantidade	Valor X		(-) Desconto
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Conceder o desconto de até a data de vencimento *Original* Não receber após 7 dias do vencimento Original. Vencimento Original: 20/05/2021. Cobrar multa de 2% após o vencimento . Juros de mora de 0,33% ao dia após o vencimento.					(-) Outras deduções / Abatimentos	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador POUSADA SPA SAUDE MELHOR ME - CPF/CNPJ: 17.114.222/0001-38 RUA DAS ACACIAS,510, 37640000 VILA RICA - Extrema - MG						
Sacador / Avalista					CPF / CNPJ	

Autenticação

FICHA DE COMPENSAÇÃO

**756-0****75691.31696 01105.487209 79413.490016 9 86260000019990**

Local de pagamento Pagável Preferencialmente no Banco SICOOB					Vencimento 20/05/2021	
Beneficiário JULIANO DE MATOS RASTELLI EIRELI			CPF / CNPJ 03.043.450/0001-50		Agência / Código do Beneficiário 3169/105487-2	
Endereço do Beneficiário Praça Francisco Bueno Brandão 23, Centro - Ouro Fino/MG					Nosso número 0794134-9	
Data do documento 19/02/2021	N° do documento 1740148	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de processamento 19/02/2021		(=) Valor do documento 199,90
Uso do banco	Carteira 1	Moeda R\$	Quantidade	Valor X		(-) Desconto
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Conceder o desconto de até a data de vencimento *Original* Não receber após 7 dias do vencimento Original. Vencimento Original: 20/05/2021. Cobrar multa de 2% após o vencimento . Juros de mora de 0,33% ao dia após o vencimento.					(-) Outras deduções / Abatimentos	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador POUSADA SPA SAUDE MELHOR ME - CPF/CNPJ: 17.114.222/0001-38 RUA DAS ACACIAS,510, 37640000 VILA RICA - Extrema - MG						
Sacador / Avalista					CPF / CNPJ	

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO

