

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 0173991-8		<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 20/03/2019	N° do Documento 729677	Espécie	Valor do Documento 80,00			
Recebi(emos) o boleto/título com as características		Data	Assinatura	Data	Entregador	
Local de pagamento: Pagável Preferencialmente nas Agencias SICOOB					Data de processamento	

RECIBO DO SACADO

**756-0**

75691.31696 01105.487209 17399.180011 5 78340000008000

Local de pagamento Pagável Preferencialmente nas Agencias SICOOB						Vencimento 20/03/2019	
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 0173991-8	
Data do documento 13/11/2018	N° do documento 729677	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de processamento 13/11/2018		(-) Valor do título 80,00	
Uso do banco	Carteira 1	Moeda R\$	Quantidade	Valor X		(-) Desconto	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)						(-) Outras deduções / Abatimentos	
<p>Receber ate a data do vencimento Receber fatura com desconto de R\$:05,00 ate a data de vencimento 'ORIGINAL'.</p> <p>Não receber após 7 dias do vencimento Original.</p> <p>Vencimento Original: 20/03/2019.</p> <p>Cobrar multa de 3% após o vencimento .</p>						(+) 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 17399.180011 5 78340000008000

Local de pagamento Pagável Preferencialmente nas Agencias SICOOB						Vencimento 20/03/2019	
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 0173991-8	
Data do documento 13/11/2018	N° do documento 729677	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de processamento 13/11/2018		(-) Valor do documento 80,00	
Uso do banco	Carteira 1	Moeda R\$	Quantidade	Valor X		(-) Desconto	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)						(-) Outras deduções / Abatimentos	
<p>Receber ate a data do vencimento Receber fatura com desconto de R\$:05,00 ate a data de vencimento 'ORIGINAL'.</p> <p>Não receber após 7 dias do vencimento Original.</p> <p>Vencimento Original: 20/03/2019.</p>						(+) 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

