

Beneficiário FUNDAÇÃO DO ABC	Agência / Código do Cedente 0110 /4933796	Nosso Número 15464750	() Mudou-se () Ausente () Não Existe nº indicado () Recusado () Não Procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (Anotar no Verso)
Sacado RA: 016447 NOME: RENATA GOMES CASTELLO CPF: 40442112807	Vencimento 02/08/2017	Valor do Documento 4368,41	
	Data	Assinatura	
Recebi (emos) o bloqueto/título com as característica acima	Data	Entregador	

OBS.: A efetivação da rematrícula 2017 se dará após o pagamento deste boleto


033-7
Recibo do Sacado

Local de Pagamento Pagavel preferencialmente no banco Santander Banespa	Vencimento 02/08/2017
Beneficiário: FUNDAÇÃO DO ABC	Agência / Código do Cedente 0110 /4933796
Data do Documento 13/04/2017	Número do documento 15464750
Especie Doc BOL	Aceite N
Data do Processamento 12/07/2017	Nosso Número 15464750
Uso do Banco Carteira 101	Especie R\$
Quantidade	Valor 4368,41
INSTRUÇÕES (TODAS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)	
MULTA DE 5% APOS O VENCIMENTO 1% MORA AO MES NÃO RECEBER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO	
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado 4368,41	

Pagador: RA: 016447 NOME: RENATA GOMES CASTELLO CPF: 40442112807
End: RUA FRANÇA PINTO nº 512 APTO 172
Bairro: VILA MARIANA CEP: 04016-002 Município: SÃO PAULO
Curso: 01 - MEDICINA

Código de Baixa:

0

Recebimento através do cheque nº Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento
do cheque pelo Banco do sacado.

----- Autenticação Mecânica -----

Destacar aqui


033-7
03399.49331 79600.000156 46475.001015 1 72390000436841

Local de Pagamento Pagavel preferencialmente no banco Santander Banespa	Vencimento 02/08/2017
Beneficiário: FUNDAÇÃO DO ABC	Agência / Código do Cedente 0110 /4933796
Data do Documento 13/04/2017	Número do documento 15464750
Especie Doc BOL	Aceite N
Data do Processamento 12/07/2017	Nosso Número 15464750
Uso do Banco Carteira 101	Especie R\$
Quantidade	Valor 4368,41
INSTRUÇÕES (TODAS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)	
MULTA DE 5% APOS O VENCIMENTO 1% MORA AO MES NÃO RECEBER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO	
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado 4368,41	

Pagador: RA: 016447 NOME: RENATA GOMES CASTELLO CPF: 40442112807
End: RUA FRANÇA PINTO nº 512 APTO 172
Bairro: VILA MARIANA CEP: 04016-002 Município: SÃO PAULO
Curso: 01 - MEDICINA

Código de Baixa:

----- Autenticação Mecânica -----

Ficha de Compensação

