

Beneficiário FUNDAÇÃO DO ABC	Agência / Código do Cedente 0110 /4933796	Nosso Número 15415260	() Mudou-se () Ausente () Não Existe nº indicado () Recusado () Não Procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (Anotar no Verso)
Sacado RA: 016444 NOME: MARINA MARTINELLI SONNENFELD CPF: 41773013882	Vencimento 02/06/2017	Valor do Documento 4368,41	
Recebi (emos) o bloqueto/título com as característica acima	Data	Assinatura	
	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 02/06/2017
Beneficiário: FUNDAÇÃO DO ABC					Agência / Código do Cedente 0110 /4933796
Data do Documento 11/04/2017	Número do documento 15415260	Especie Doc BOL	Aceite N	Data do Processamento 11/05/2017	Nosso Número 15415260
Uso do Banco	Carteira 101	Especie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 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: 016444 NOME: MARINA MARTINELLI SONNENFELD CPF: 41773013882

End:AL FRANCA nº 270 AP 101

Bairro:CERQUEIRA CESAR CEP: 01422-000 Municipio: SÃO PAULO

Curso: 01 - MEDICINA

Código de Baixa:

0

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

----- Autenticação Mecânica -----

Destacar aqui


033-7
03399.49331 79600.000156 41526.001015 1 71780000436841

Local de Pagamento Pagavel preferencialmente no banco Santander Banespa					Vencimento 02/06/2017
Beneficiário: FUNDAÇÃO DO ABC					Agência / Código do Cedente 0110 /4933796
Data do Documento 11/04/2017	Número do documento 15415260	Especie Doc BOL	Aceite N	Data do Processamento 11/05/2017	Nosso Número 15415260
Uso do Banco	Carteira 101	Especie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 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

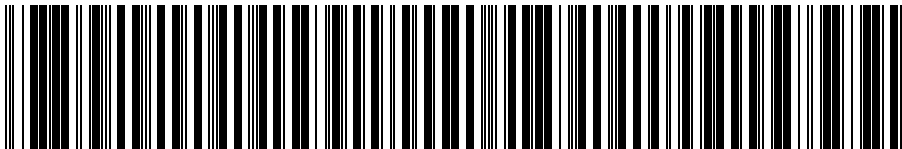
Pagador: RA: 016444 NOME: MARINA MARTINELLI SONNENFELD CPF: 41773013882

End:AL FRANCA nº 270 AP 101

Bairro:CERQUEIRA CESAR CEP: 01422-000 Municipio: SÃO PAULO

Curso: 01 - MEDICINA

Código de Baixa:



-----Autenticação Mecânica -----

Ficha de Compensação