

Recibo do Sacado

Local de Pagamento							Vencimento		
Pagavel em qualquer Ba	20/01/2019								
Cedente	Agência/Cod. Cedente								
Metropolitan Life Seguros	3380/0001955								
Data do Documento	N° Documento	N° Documento Es		Espécie-Doc.		Data do Processamento	Nosso Número		
28/12/2018	00000000461999	6 F	R\$			02/01/2019	06 / 00004619996-2		
Uso do Banco	Carteira	Espé	cie Qua		ntidade	Valor	(=) Valor do Documento		
	06	R\$					R\$ 88,31		
Instruções:	(-) Desconto/Abatimento								
Este boleto pode ser pago at juros por dia de atraso R\$ 0, Vigência de 01/12/2018 a 31	(-) Outras Deduções								
Corretor: 00.00.01.0.029261 Dúvidas: 0800 638 5433 - Br	(+) Mora Multa								
	(-) Outros Acréscimos								
	(=) Valor do Documento								
Sacado INST MED DE PROC E ARMAZ DE CELULAS TRONCO LTDA - PRESTADORE - 05.845.263/0001-15 R ALVARENGA ,2226									
05509-006 - SAO PAULO SP									

Instruções Autenticação

Corte na linha



1237-21 23793.38003 60000.461990 96000.195501 3 77750000008831

	201 2		7 55.55555		70000.401	330 30000.133301	3 1113000000000		
Local de Pagamento	Vencimento								
Pagavel em qualquer Ba	20/01/2019								
Cedente	Agência/Cod. Cedente								
Metropolitan Life Seguro	3380/0001955								
Data do Documento	N° Documento	N° Documento			Aceite	Data do Processamento	Nosso Número		
28/12/2018	00000000461999	6 R\$				02/01/2019	06 / 00004619996-2		
Uso do Banco	Carteira	Carteira Esp		Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento			
	06	R\$	j				R\$ 88,31		
Instruções:	-	(-) Desconto/Abatimento							
Este boleto pode ser pago a juros por dia de atraso R\$ 0 Vigência de 01/12/2018 a 3 Corretor: 00.00.01.0.02926	(-) Outras Deduções (+) Mora Multa								
Dúvidas: 0800 638 5433 - B	(-) Outros Acréscimos								
	(=) Valor do Documento								
Sacado INST MED DE PROC E ARMAZ DE CELULAS TRONCO LTDA - PRESTADORE - 05.845.263/0001-15 R ALVARENGA ,2226 05509-006 - SAO PAULO SP									

Instruções Autenticação

Ficha de Compensação

