



Detalhamento do Boleto			Parcelas em Aberto							
Evento	Descrição	Valor líquido	Competência	Vencimento	Valor	Juros/Multa	Desconto	Retenções	Recebidos	Em aberto
1	PRESTACAO SERVICOS	700,33	Nenhuma parcela em aberto							
Total:			Totais:		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

		001-9	00190.00009 01623.791108 00136.177177 8 78240000070033			
Beneficiário			CPF/CNPJ			
SOMA PROCESSAMENTO E SERVICOS CONTABEIS			CNPJ: 09.582.876/0001-68			
RUA R T-31 ESQUINA COM RUA CAMPINAS, nº 830, SETOR SOL NASCENTE, CEP: 74210-122, GOIANIA - GO						
Data do Documento	Número do Documento	Espécie	Agência/Código beneficiário	Vencimento		
26/02/2019	0001000136177	R\$	1242-4/00224586-8	10/03/2019		
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusividade do beneficiário)				Nosso número		
Após o vencimento juros de 0,03% ao dia. Multa de 2,00%.				16237911000136177		
REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÁBEIS - 02/2019				(=) Valor do Documento		
				700,33		
Pagador			02.429.984/0001-56		(=) Valor Cobrado	
CLINICA SANTORINI LTDA - ME						

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

Corte aqui

		001-9	00190.00009 01623.791108 00136.177177 8 78240000070033			
Local de Pagamento			Vencimento			
Pagável em qualquer Banco.			10/03/2019			
Beneficiário			CPF/CNPJ		Agência/Código beneficiário	
SOMA PROCESSAMENTO E SERVICOS CONTABEIS			CNPJ: 09.582.876/0001-68		1242-4/00224586-8	
RUA R T-31 ESQUINA COM RUA CAMPINAS, nº 830, SETOR SOL NASCENTE, CEP: 74210-122, GOIANIA - GO						
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso número	
26/02/2019	0001000136177	DM	N	26/02/2019	16237911000136177	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	17	R\$			700,33	
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusividade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento	
Após o vencimento juros de 0,03% ao dia. Multa de 2,00%.					(-) Outras Deduções	
REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÁBEIS - 02/2019					(+/-) Mora / Multa / Juros	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador			02.429.984/0001-56			
CLINICA SANTORINI LTDA - ME			2115 SETOR BUENO			
AVENIDA T 1			GO			
74210-025 GOIANIA						
Sacador/Avalista:						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

