CPF: 45017977899 RG: 545071434

Recibo do Pagador

INSTITUTO SUPERIOR DE EDUCACAO SANTA CECILIA Rua Dr. Oswaldo Cruz, 266 - Boqueirão Santos/SP - CEP: 11045-907 CNPJ: 58.251.711/0001-19

Instruções de Cobrança

Data do Documento: 16/10/2023 - 10:38:15

parcela 3 de 2023/2

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%, JUROS DIÁRIOS DE R\$ 0,23 E CORREÇÃO MONETÁRIA DIÁRIA DE R\$ 0,11

Serviço: Acordo: 155199 - Parcela: 1 de 1

Agência/Código do Cedente	Nosso Número	Número do Documento	Vencimento	(=)Valor do Documento	(-)Desconto/Abatimento	(+)Mora / Multa	Valor Cobrado
2217 / 00029-4	109/04661623-5	3844606	20/10/2023	700,10			

Local de Pagamento	JSA 3	41-7			66162.352216 70002.940	Vencimento
ood, do / agameme						20/10/2023
Beneficiário INSTITUTO SUI	PERIOR DE EDUCAC	CAO SANTA	CECILIA		CNPJ: 58.251.711/0001-19	Agência/Código do Cedente 2217 / 00029-4
Data do Documento	do Documento Número do Documento		Espécie Doc Aceite		Data do Processamento	Nosso Número
16/10/2023	38446	606	ME	N	16/10/2023	109/04661623-5
Uso Banco	Carteira	a Espécie		е	Valor	(=)Valor do Documento
	109 R		₹\$			700,10
ıstruções(TODAS INFORMAÇ	ÕES DESTE BOLETO SÃO D	E EXCLUSIVA R	ESPONSABILIDADE DO C	EDENTE)	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	(-) Desconto / Abatimento
nstruções(TODAS INFORMAÇ parcela 3 de 2023/2 APÓS O VENCIMENT					O MONETÁRIA DIÁRIA DE R\$ 0,11	(-) Desconto / Abatimento Agéncia/Código do Cedente
arcela 3 de 2023/2					O MONETÁRIA DIÁRIA DE R\$ 0,11	,
arcela 3 de 2023/2					O MONETÁRIA DIÁRIA DE R\$ 0,11	Agência/Código do Cedente

Sacado:

LUCAS OLIVEIRA CRUZ DO FREITAS - CNPJ/CPF: 450.179.778-99

1033 Bacharelado em Fisioterapia

Sacador/Avalista Acordo: 155199 - Parcela: 1 de 1

174495

Código de Baixa Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

