

SUPREME MEDICINA ESPECIALIZADA
LTDA

26.896.467/0001-55
suprememedicina@celero.adm.br

BOLETO DE PAGAMENTO



Emitido por www.juno.com.br

BOLETO VENCIMENTO VALOR
131217708 04/09/2020 R\$ 120,00

REFERENTE A
CONSULTAS E / OU PROCEDIMENTOS MÉDICOS

NF 4827

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.98134 12177.000002 08139.686003 6 83680000012000

| | | | | | |
|---|----------------------------------|----------------------|---------------|-------------------------------------|--|
| Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária | | | | | Vencimento 04/09/2020 |
| Beneficiário SUPREME MEDICINA ESPECIALIZADA LTDA BoletoBancario.com - 21.018.182/0001-06 26.896.467/0001-55 | | | | | Agência/Código do Beneficiário 0655/46480-8 |
| Data do Documento 03/09/2020 | Número do Documento 0000081-0 | Espécie Doc Não | Aceite Não | Data do Processamento 03/09/2020 | Nosso Número 198/13121770-0 |
| Uso do Banco | Carteira 198 | Espécie Moeda R\$ | Qtde Moeda | (x) Valor | (=) Valor do Documento 120,00 |
| Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário Não receber após o vencimento Não receber pagamento em cheque | | | | | (-) Desconto |
| | | | | | (-) Outras Deduções/Abatimento |
| | | | | | (+) Mora/Multa/Juros |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| Pagador Helio Gonzaga Santos Junior - CPF 414.979.868-00 | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Sacador/Avalista SUPREME MEDICINA ESPECIALIZADA LTDA | | | | | |

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.98134 12177.000002 08139.686003 6 83680000012000

| | | | | | |
|---|----------------------------------|----------------------|---------------|-------------------------------------|--|
| Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária | | | | | Vencimento 04/09/2020 |
| Beneficiário SUPREME MEDICINA ESPECIALIZADA LTDA BoletoBancario.com - 21.018.182/0001-06 26.896.467/0001-55 | | | | | Agência/Código do Beneficiário 0655/46480-8 |
| Data do Documento 03/09/2020 | Número do Documento 0000081-0 | Espécie Doc Não | Aceite Não | Data do Processamento 03/09/2020 | Nosso Número 198/13121770-0 |
| Uso do Banco | Carteira 198 | Espécie Moeda R\$ | Qtde Moeda | (x) Valor | (=) Valor do Documento 120,00 |
| Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário Não receber após o vencimento Não receber pagamento em cheque | | | | | (-) Desconto |
| | | | | | (-) Outras Deduções/Abatimento |
| | | | | | (+) Mora/Multa/Juros |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| Pagador Helio Gonzaga Santos Junior - CPF 414.979.868-00 | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Sacador/Avalista SUPREME MEDICINA ESPECIALIZADA LTDA | | | | | |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

