



teste

Mensagem

		033-7		<i>Recibo do Pagador</i>	
Vencimento	21-12-2017	Agência/Código do Beneficiário	3405-3 / 7926383	Nosso Número	000000001037-5
(=) Valor do Documento	1,00	(-) Descontos		(+) Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	AVULSA
Pagador					
A ODONTO CLINICA DE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA					
RUA DR. FRANCISCO PORTELA, 2770 LOJA - ZE GAROTO SAO GONCALO - RJ - CEP 24435-001				Autenticação Mecânica	

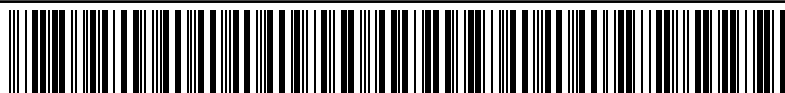
		033-7	03399.79262 38300.000007 01037.501010 9 73800000000100			<i>Ficha do Caixa</i>
Local do Pagamento					Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO, PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU PELA INTERNET. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO BANCO SANTANDER.					21-12-2017	
Beneficiário					Agência/Código do Beneficiário	
PASSELI ADMINISTRADORA LTDA - CNPJ: 31.728.918/0001-85					3405-3 / 7926383	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
21/12/2017	AVULSA	DM	N	21/12/2017	000000001037-5	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	101	R\$			1,00	
Instruções de responsabilidade do beneficiário. qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário.					(-) Desconto/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	

APÓS O DIA 26/12/2017 MULTA DE 2% + ENCARGOS DE 0,333% AO DIA DE ATRASO.
NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO.

A ODONTO CLINICA DE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA
RUA DR. FRANCISCO PORTELA, 2770 LOJA - ZE GAROTO
SAO GONCALO - RJ - CEP 24435-001
Sacador/Avalista

CNPJ/CPF: 10.407.621/0001-48

000000001037-5



Autenticação Mecânica