



237-2

Recibo do Sacado

Local de Pagamento				Data de Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO				10/04/2019	
Beneficiário				Agência / Código do Beneficiário	
BANCO BRADESCO S.A. CNPJ: 60.746.948/0001-12 AV CIDADE DE DEUS S/N PRD.PRATA 2º.AND,VILA YARA,OSASCO/SP CEP:06029900				4130-0/0020019-0	
Pagador				Carteira / Nosso Número	
RAWENA NELIFER ALAIDE AMORIM DE LIMA CPF: 443.401.868-05 AVENIDA RUBI, 5 - CONJUNTO 12, MANTIQUEIRA 07600-000,MAIRIPORA, SP				06/00083155285-0	
Data Emissão	Número do Documento	Espécie Docto.	Aceite	Data Processamento	
06/04/2019	002738631	OUTROS	N	06/04/2019	
Uso do Banco	Moeda	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento
8650	R\$				70,00
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Total Cobrado

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) - OBS: NÃO TRABALHAMOS COM DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE
Contrato / Parcelas: 002738631 (09/01/19;09/02/19;09/03/19;09/04/19;09/11/18;09/12/18)

"Esse boleto refere-se a primeira parcela do seguinte plano:
Entrada R\$ 70,00 mais 47x de R\$ 61,89"

APÓS O VENCIMENTO, PAGÁVEL ATÉ O 5ºDIA DE VENCIDO
EM CASO DE ATRASO, ATUALIZAR O VALOR DESDE A DATA DE VENCIMENTO
APLICANDO 0,07% AO DIA. NÃO RECEBER APÓS O 5ºDIA DE VENCIDO
APÓS O VENCIMENTO ENTRAR EM CONTATO COM A AVAL 0800 770 1516
PARA PGTO. EM CHEQUE, A QUITAÇÃO DESTE TÍTULO OCORRERÁ APÓS A COMPENSAÇÃO
VALOR DO DOCUMENTO ACRESCIDO DE R\$1,50 REFERENTE À TARIFA BANCÁRIA

* O NÃO PAGAMENTO DO BOLETO ATÉ O VENCIMENTO IMPLICARÁ NA PERDA DE QUALQUER CONDIÇÃO ESPECIAL
QUE TENHA SIDO CONCEDIDO NA NEGOCIAÇÃO.

Recebimento através do cheque nº _____ do Banco _____ Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado.

Pagador / Avalista



237-2

23794.13004 60008.315529 85002.001908 1 78550000007000

Local de Pagamento				Data de Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO				10/04/2019	
Beneficiário				Agência / Código do Beneficiário	
BANCO BRADESCO S.A. CNPJ: 60.746.948/0001-12 AV CIDADE DE DEUS S/N PRD.PRATA 2º.AND,VILA YARA,OSASCO/SP CEP:06029900				4130-0/0020019-0	
Data Emissão				Carteira / Nosso Número	
06/04/2019				06/00083155285-0	
Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
8650	000	06	R\$		
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) - OBS: NÃO TRABALHAMOS COM DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE				(-) Desconto	
APÓS O VENCIMENTO, PAGÁVEL ATÉ O 5ºDIA DE VENCIDO				(-) Outras Deduções	
EM CASO DE ATRASO, ATUALIZAR O VALOR DESDE A DATA DE VENCIMENTO					
APLICANDO 0,07% AO DIA. NÃO RECEBER APÓS O 5ºDIA DE VENCIDO					
APÓS O VENCIMENTO ENTRAR EM CONTATO COM A AVAL 0800 770 1516				(+) Mora / Multa	
PARA PGTO. EM CHEQUE, A QUITAÇÃO DESTE TÍTULO OCORRERÁ APÓS A COMPENSAÇÃO				(+) Outros Acréscimos	
VALOR DO DOCUMENTO ACRESCIDO DE R\$1,50 REFERENTE À TARIFA BANCÁRIA				(=) Valor Cobrado	

Pagador RAWENA NELIFER ALAIDE AMORIM DE LIMA CPF: 443.401.868-05
AVENIDA RUBI, 5 - CONJUNTO 12, MANTIQUEIRA 07600-000,MAIRIPORA, SP

Pagador / Avalista

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

