

## Nas Agências Bancárias:

- Imprimir utilizando uma impressora tipo jato de tinta (link jet) ou laser no modo normal da impressão (não usar a opção rascunho).
- Para imprimir o boleto pressione simultaneamente CTRL e P.
- Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar fontes tamanho médio, caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as fontes definidas no documento, em tamanho 12.



23790.06907 93201.000002 01003.633706 1  
94990000020000

Local de Pagamento <b>Banco Bradesco</b> <b>Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</b>					Vencimento <b>10/10/2023</b>
Beneficiário: G A ASSESSORIA E CONSULTORIA EMPRESARIAL - CNPJ: 018.236.979/0001-67 AV DUQUE DE CAXIAS 882 SL 605 - ZONA 01 87013-180 MARINGA - PR					Agência/Código Beneficiário 0069-8/ 0036337- 5
Data do Doc. 20/07/2023	Nº do documento 662- /001	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Proces. 20/07/2023	Nosso Número 009 / 32010000001- 3
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0	Valor	(=) Valor do Documento <b>200,00</b>
Pagador: FRANCISCA SELESTRINO DE SOUZA - CPF: 567.700.909-10 RUA PERNAMBUCO, 1040- CENTRO - 86960- 000 BARBOSA FERRAZ - PR					

Beneficiário  
Final:

**Recibo do Pagador**

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

Corte aqui



23790.06907 93201.000002 01003.633706 1  
94990000020000

Local de Pagamento <b>Banco Bradesco</b> <b>Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</b>					Vencimento <b>10/10/2023</b>
Beneficiário: G A ASSESSORIA E CONSULTORIA EMPRESARIAL - CNPJ: 018.236.979/0001-67 AV DUQUE DE CAXIAS 882 SL 605 - ZONA 01 87013-180 MARINGA - PR					Agência/Código Beneficiário 0069-8/ 0036337- 5
Data do Doc. 20/07/2023	Nº do documento 662- /001	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Proces. 20/07/2023	Nosso Número 009 / 32010000001- 3
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0	Valor	(=) Valor do Documento <b>200,00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** * JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,06 APOS 10.10.2023 MULTA .....4,00					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: FRANCISCA SELESTRINO DE SOUZA - CPF: 567.700.909-10 RUA PERNAMBUCO, 1040- CENTRO - 86960- 000 BARBOSA FERRAZ - PR					

Beneficiário  
Final:

**Ficha de Compensação**

Autenticação Mecânica

