


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 os fontes definidos no documento, em tamanho 12.

 **bradesco** | 237-2


23790.06907 93201.000002 05003.633707 1
96220000020000

Local de Pagamento Banco Bradesco Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 10/02/2024
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- /005	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Proces. 20/07/2023	Nosso Número 009 / 32010000005- 6
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0	Valor	(=) Valor do Documento 200,00
Pagador: FRANCISCA SELESTRINO DE SOUZA - CPF: 567.700.909-10 RUA PERNAMBUCO, 1040- CENTRO - 86960- 000 BARBOSA FERRAZ - PR					
Beneficiário Final:					

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

Recibo do Pagador
Autenticação Mecânica

Corte aqui

 **bradesco** | 237-2

23790.06907 93201.000002 05003.633707 1
96220000020000

Local de Pagamento Banco Bradesco Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 10/02/2024
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- /005	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Proces. 20/07/2023	Nosso Número 009 / 32010000005- 6
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0	Valor	(=) Valor do Documento 200,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * * JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,06 APOS 10.02.2024 MULTA4,00					(-) 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:					