

**Recibo do Pagador**

Beneficiário <b>SILVANA APARECIDA EUFROSINO CNPJ: 24.136.705/0001-07 ROD FRANCISCO MALZONI - KM, 01-BLOCO 01-MOTUCA-SP - CEP:14835000</b>			Agência/Código Beneficiário <b>0003-5/207365</b>	Vencimento <b>09/06/2022</b>
Pagador <b>IRMAOS ALCANTARA EAMP CIA LTDA</b>			Número do Documento <b>7161-02</b>	Nosso Número <b>09/21260000028-4</b>
Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>3.555,00</b>	(-) Desconto
Beneficiário Final: <b>- CNPJ</b>			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Demonstrativo:				



**|237-2|**

23790.00306 92126.000006 28002.073600 5 90110000355500

Local de Pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência Bradesco					Vencimento <b>09/06/2022</b>
Beneficiário <b>SILVANA APARECIDA EUFROSINO CNPJ: 24.136.705/0001-07 ROD FRANCISCO MALZONI - KM, 01-BLOCO 01-MOTUCA-SP - CEP:14835000</b>					Agência/Código Beneficiário <b>0003-5/207365</b>
Data Documento <b>05/05/2022</b>	Número do Documento <b>7161-02</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>05/05/2022</b>	Nosso Número <b>09/21260000028-4</b>
Uso do Banco	Carteira <b>09</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>3.555,00</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					
Protestar após 3 dias de vencimento. Protestar após 3 dias de vencido. APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 7,11 POR DIA DE ATRASO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 71,10					
Pagador: <b>IRMAOS ALCANTARA EAMP CIA LTDA</b>			CNPJ : <b>25.629.809/0007-01</b>		
RODOVIA BR 452,sn-KM 134 RURAL Bom Jesus de Goias-GO CEP 75570-000			Ficha de Compensação		
Beneficiário Final - CNPJ			Autenticação Mecânica		

