

## Comprovante de Entrega

Beneficiário <b>COMERCIAL J SANTOS FRIOS E LATICINIOS LTDA</b>		Agência / Código Beneficiário <b>0079-5/4150-5</b>		<b>Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)</b> ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No	
Pagador <b>UNIODONTO DE BOTUCATU COOP.ODONTOLOGICA</b>		Nosso Número <b>16700235347-1</b>		( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente	
Vencimento <b>22/12/2017</b>	Data do Processamento <b>11/12/2017</b>	Número do Documento <b>35347</b>	Espécie <b>R\$</b>	Valor do Documento <b>420,00</b>	
Recebemos o Título <b>com as características acima</b>		Data	Assinatura	Data	Assinatura

Demonstrativo  
 Cliente : 11476-UNIODONTO DE BOTUCATU COOP.ODONTOLOGICA - Título: 90453 R\$420,00

## Recibo do Pagador

Beneficiário <b>COMERCIAL J SANTOS FRIOS E LATICINIOS LTDA</b>		CNPJ/CPF <b>00.308.823/0001-89</b>		Sacado / Avalista		Vencimento <b>22/12/2017</b>	
Endereço Beneficiário <b>Rua Newton Prado, 158 - CENTRO - Botucatu/SP 18603330</b>							
Nosso Número <b>16700235347-1</b>		Carteira <b>17/019</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário <b>0079-5/4150-5</b>	
Data do Documento <b>08/12/2017</b>	Número do Documento <b>35347</b>		Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>Não</b>	Data do Processamento <b>11/12/2017</b>	( = ) Valor do Documento <b>420,00</b>	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. <b>EM CASO DE EXECUÇÃO JUDICIAL DO TITULO, A ESCOLHA DO FORO CABERA AO BENEFICIARIO.</b> Protestar em 10 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,84 por dia de atraso para pagamento a partir de 23/12/2017 Cobrar Multa de R\$ 8,40 a partir 23/12/2017						(-) Desconto / Abatimento	
						( + ) Mora / Multa	
						( = ) Valor Cobrado	
Cliente : 11476-UNIODONTO DE BOTUCATU COOP.ODONTOLOGICA - Título: 90453 R\$420,00							

Pagador: **UNIODONTO DE BOTUCATU COOP.ODONTOLOGICA** CPF / CNPJ: **01946395000182**  
 Endereço: **RUA DOUTOR CARDOSO DE ALMEIDA, 888 -**  
**Centro**  
**18600005 - BOTUCATU / SP**

Sacador/Avalista:	CPF / CNPJ:	<b>Código de Baixa</b>
Recebemos através do cheque número	do banco	Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.		

		<b>001-9</b>	00191.67006 23534.700796 00004.150173 2 73810000042000			
Local de pagamento <b>Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil</b>					Vencimento <b>22/12/2017</b>	
Beneficiário <b>COMERCIAL J SANTOS FRIOS E LATICINIOS LTDA</b>		CNPJ / CPF <b>00.308.823/0001-89</b>		Agência / Código Beneficiário <b>0079-5/4150-5</b>		
Endereço Beneficiário <b>Rua Newton Prado, 158 - CENTRO - Botucatu/SP 18603330</b>						
Data do Documento <b>08/12/2017</b>	Número do Documento <b>35347</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>11/12/2017</b>	Nosso Número <b>16700235347-1</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>17/019</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento <b>420,00</b>	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. <b>EM CASO DE EXECUÇÃO JUDICIAL DO TITULO, A ESCOLHA DO FORO CABERA AO BENEFICIARIO.</b> Protestar em 10 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,84 por dia de atraso para pagamento a partir de 23/12/2017 Cobrar Multa de R\$ 8,40 a partir 23/12/2017						(-) Desconto / Abatimento
						( + ) Mora / Multa
						( = ) Valor Cobrado
Pagador: <b>UNIODONTO DE BOTUCATU COOP.ODONTOLOGICA</b>					CPF / CNPJ: <b>01946395000182</b>	
Endereço: <b>RUA DOUTOR CARDOSO DE ALMEIDA, 888 -</b> <b>Centro</b> <b>18600005 - BOTUCATU / SP</b>						

Sacador/Avalista: CPF / CNPJ: **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO	
	