



Prezado **FELIPE FERNANDES DE LIMA**.

Abaixo, segue o boleto com o valor de **R\$ 403,57**, cujo vencimento está previsto para **25/09/2020**.



Recibo do Pagador

Vencimento 25/09/2020	Agência/Código do Beneficiário 3216-6 / 0429252	Número do Documento 50439-1	Nosso Número 000000504391 3
Valor do Documento 403,57	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Pagador **FELIPE FERNANDES DE LIMA - CPF 215.139.078-08**
RUA DOM MANOEL, 219, Rua do posto de saúde - JABAGUARA - 23970-000 Paraty-RJ

Sacador/Avalista

Beneficiário **TRACAO MANIA PECAS E ACESSORIOS LTDA-ME - CNPJ 00.131.734/0001-00**
Avenida Roberto Silveira, 1070 - 28635-000 Nova Friburgo-RJ

Autenticação Mecânica



03399.04294 25200.000054 04391.301019 1 83890000040357

Local de Pagamento		Vencimento 25/09/2020	
Beneficiário TRACAO MANIA PECAS E ACESSORIOS LTDA-ME		CPF/CNPJ do Beneficiário 00131734000100	Agência/Código do Beneficiário 3216-6 / 0429252
Endereço do Beneficiário Avenida Roberto Silveira, 1070 - 28635-000 Nova Friburgo-RJ		Espécie Doc DM	Aceite N
Nosso Número 000000504391 3		(-) Valor do Documento 403,57	
Uso do Banco COB. SIMPLES RCR	Carteira COB. SIMPLES RCR	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário Título: PED:9671		(x) Valor	(-) Desconto
			(-) Outras Deduções/Abatimento
			(+) Mora/Multa/Juros
			(+) Outros Acréscimos
			(=) Valor Cobrado
Pagador FELIPE FERNANDES DE LIMA - CPF 215.139.078-08 RUA DOM MANOEL, 219, Rua do posto de saúde - JABAGUARA - 23970-000 Paraty-RJ		Número do Documento 50439-1	Data do Documento 24/09/2020
Sacador/Avalista		Data do Processamento 24/09/2020	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

