



Prezado **Samuel Silva**.

Abaixo, segue o boleto com o valor de **R\$ 333,00**, cujo vencimento está previsto para **05/06/2020**.



**Recibo do Pagador**

Vencimento <b>05/06/2020</b>	Agência/Código do Beneficiário 3216-6 / 0429252	Número do Documento 45487-1	Nosso Número 000000454871 0
Valor do Documento <b>333,00</b>	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Pagador Samuel Silva - CPF 785.784.426-87  
Av getulio vargas, 1475 - Centro - 35240-000 Conselheiro Pena-MG

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 25200.000047 54871.001019 1 82770000033300**

Local de Pagamento		Vencimento <b>05/06/2020</b>	
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	Nosso Número 000000454871 0
Uso do Banco	Carteira COB. SIMPLES RCR	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário		(x) Valor	(-) Valor do Documento <b>333,00</b>
Título: PED:8517			(-) Desconto
			(-) Outras Deduções/Abatimento
			(+) Mora/Multa/Juros
			(+) Outros Acréscimos
			(=) Valor Cobrado
Pagador Samuel Silva - CPF 785.784.426-87 Av getulio vargas, 1475 - Centro - 35240-000 Conselheiro Pena-MG		Número do Documento 45487-1	
Sacador/Avalista		Data do Documento 04/06/2020	
		Data do Processamento 04/06/2020	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

