

19:54



4G 4G 41%

## boleto\_25279976 - Somente leitura



[SICSP2.0] - Boleto gerado pelo sistema. 30/12/2020 17:31:19

**INSTRUÇÕES:**

Acordo de Pessoa Física número 8521871 - Anuidade 2021 : Parcela 1 de 1

Até 01/02/2021: desc de 30% - Valor a pagar: 183,11

Até 01/03/2021: desc de 20: desc de 20% - Valor a pagar: 209,27

Até 31/03/2021: desc de 10: desc de 10% - Valor a pagar: 235,43

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.

| Comprovante de Pagamento                                                                         |                   |                     |                                                        |                        |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------|--------------------------------------------------------|------------------------|------------|
|                                                                                                  |                   | 001 - 9             | 00190.00009 02806.592008 03627.094174 1 85760000026159 |                        |            |
| Nome pagador / CPF / CNPJ<br>NATALIA NOVAIS SILVA / 440.901.998-83                               |                   |                     |                                                        |                        |            |
| Nome do beneficiário / CNPJ<br>Conselho Regional de Enfermagem de São Paulo / 44.413.680/0001-40 |                   |                     |                                                        |                        |            |
| Nosso número                                                                                     | 28065920003627094 | Número do documento | 25279976                                               | Vencimento             | 31/03/2021 |
| Especie Doc.                                                                                     | RC                | Aporte              | N                                                      | Data proc              | 30/12/2020 |
|                                                                                                  |                   |                     |                                                        | (-) Valor do documento | 261,59     |
|                                                                                                  |                   |                     |                                                        | Carteira               | 17         |
|                                                                                                  |                   |                     |                                                        | Data do documento      | 30/12/2020 |
|                                                                                                  |                   |                     |                                                        | Moeda                  | R\$        |

Autenticação - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

|                                                                              |            |                     |                                                        |              |            |
|------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------|--------------------------------------------------------|--------------|------------|
|                                                                              |            | 001 - 9             | 00190.00009 02806.592008 03627.094174 1 85760000026159 |              |            |
| Local de Pagamento<br>Pagável em qualquer banco até o vencimento.            |            |                     |                                                        |              |            |
| Cedente<br>Conselho Regional de Enfermagem de São Paulo / 44.413.680/0001-40 |            |                     |                                                        |              |            |
| Data do documento                                                            | 30/12/2020 | Número do documento | 25279976                                               | Especie Doc. | RC         |
| Uso do Banco                                                                 | 17         | Moeda               | R\$                                                    | Aporte       | N          |
|                                                                              |            | Quantidade          | 1                                                      | Data proc    | 30/12/2020 |
|                                                                              |            |                     |                                                        | (x) Valor    | 261,59     |
| Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)                            |            |                     |                                                        |              |            |
| Acordo de Pessoa Física número 8521871 - Anuidade 2021 : Parcela 1 de 1      |            |                     |                                                        |              |            |
| Até 01/02/2021: desc de 30% - Valor a pagar: 183,11                          |            |                     |                                                        |              |            |
| Até 01/03/2021: desc de 20: desc de 20% - Valor a pagar: 209,27              |            |                     |                                                        |              |            |
| Até 31/03/2021: desc de 10: desc de 10% - Valor a pagar: 235,43              |            |                     |                                                        |              |            |
| NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.                                               |            |                     |                                                        |              |            |
| (+) Desconto/Abatimento                                                      |            |                     |                                                        |              |            |
| 0,00                                                                         |            |                     |                                                        |              |            |
| (+) Outras deduções                                                          |            |                     |                                                        |              |            |
| 0,00                                                                         |            |                     |                                                        |              |            |
| (+) Mora/Multa                                                               |            |                     |                                                        |              |            |
| 0,00                                                                         |            |                     |                                                        |              |            |
| (+) Outras Acréscimos                                                        |            |                     |                                                        |              |            |
| 0,00                                                                         |            |                     |                                                        |              |            |
| (+) Valor cobrado                                                            |            |                     |                                                        |              |            |
| 261,59                                                                       |            |                     |                                                        |              |            |

Secado

NATALIA NOVAIS SILVA / 440.901.998-83

AVENIDA DOUTOR BERNARDINO BRITO FONSECA DE CARVALHO, 1773 APT0 83 BLOCO 5 VL TALARICO

03535-000 SAO PAULO SP

Data de postagem: 07/01/2021

