

Caso queira pagar via Pix, use o QrCode ao lado



Recibo do Pagador



001-9

00190.00009 03080.955002 00000.216176 1 86900000022300

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

JOSE JUSCELINO DOS S REZENDE FILHO

CPF/CNPJ: 852.902.113-49

CEP: 65071380; AV AVICENIA QD 18 N 18 LOJA 16 CALHAU; SAO LUIS - MA

Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00030809550000000216	072021	23/07/2021	223,00	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

F R F GAMA E MUNIZ EIRELI

CPF/CNPJ: 16.925.193/0001.21

R DOS AFOGADOS 241

CENTRO

SAO LUIS

MA-65.010-020

Agência/Código do Beneficiário

1414-1/60441-0

Autenticação mecânica



001-9

00190.00009 03080.955002 00000.216176 1 86900000022300

Local de Pagamento					Data de Vencimento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.					23/07/2021
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ					Agência/Código do Beneficiário
F R F GAMA E MUNIZ EIRELI - CPF/CNPJ: 16.925.193/0001.21					1414-1/60441-0
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
16/07/2021	072021	DM	N	16/07/2021	00030809550000000216
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	R\$			223,00
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento
					0,00
					(+) Juros/Multa
					0,00
					(=) Valor Cobrado
LOJA 16 - CONDOMINIO JULHO 2021					223,00

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

JOSE JUSCELINO DOS S REZENDE FILHO

CPF/CNPJ: 852.902.113-49

CEP: 65071380; AV AVICENIA QD 18 N 18 LOJA 16 CALHAU; SAO LUIS - MA

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

