

Caso queira pagar via Pix, use o QrCode ao lado



Recibo do Pagador



001-9

00190.00009 02523.341002 00000.605170 6 87080000300000

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
00025233410000000605	100821	10/08/2021	3.000,00	

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

1414-1/46728-6

Autenticação mecânica



001-9

00190.00009 02523.341002 00000.605170 6 87080000300000

Local de Pagamento					Data de Vencimento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.					10/08/2021
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ					Agência/Código do Beneficiário
F R F GAMA E MUNIZ EIRELI - CPF/CNPJ: 16.925.193/0001.21					1414-1/46728-6
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
16/07/2021	100821	DM	N	16/07/2021	00025233410000000605
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	R\$			3.000,00
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento
					0,00
					(+) Juros/Multa
					0,00
					(=) Valor Cobrado
LOJA 16 - ALUGUEL AGOSTO 2021					3.000,00

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

