

Caso queira pagar via Pix, use o QrCode ao lado



Recibo do Pagador



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
00025233410000000686	101221	10/12/2021	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



Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento
10/12/2021

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ
F R F GAMA E MUNIZ EIRELI - CPF/CNPJ: 16.925.193/0001.21

Agência/Código do Beneficiário
1414-1/46728-6

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
09/11/2021	101221	DM	N	09/11/2021	00025233410000000686

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	R\$			3.000,00

Informações de Responsabilidade do Beneficiário	(-) Desconto/Abatimento
JUROS: Taxa Mensal : 1,00 % APOS 10/12/2021 MULTA DE 10,00% A PARTIR DE 11/12/2021	0,00
	(+) Juros/Multa 0,00
LOJA 16 - ALUGUEL DEZEMBRO 2021	(=) Valor Cobrado 3.000,00

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
JOSE JUSCELINO DOS S REZENDE FILHO
CEP: 65071380; AV AVICENIA QD 18 N 18 LOJA 16 CALHAU; SAO LUIS - MA

CPF/CNPJ: 852.902.113-49

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

