

Caso queira pagar via Pix, use o QrCode ao lado



Recibo do Pagador



001-9

00190.00009 03080.955002 00000.343178 1 90750000022300

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

Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00030809550000000343	082022	12/08/2022	223,00	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

F R F GAMA E MUNIZ EIRELI
R DOS AFOGADOS 241 CENTRO SAO LUIS MA-65.010-020

CPF/CNPJ: 16.925.193/0001-21

Agência/Código do Beneficiário

1414-1/60441-0

Autenticação mecânica



001-9

00190.00009 03080.955002 00000.343178 1 90750000022300

Local de Pagamento					Data de Vencimento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.					12/08/2022
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
10/08/2022	082022	DM	N	10/08/2022	00030809550000000343
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 AGOSTO 2022					223,00

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

