Caso queira pagar via Pix, use o QrCode ao lado

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL *001-9* **00190.00009 03080.955002 00000.380170 6 91950000022300**

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
00030809550000000380	**122022**	**10/12/2022**	**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

BANCO DO BRASIL *001-9* **00190.00009 03080.955002 00000.380170 6 91950000022300**

Local de Pagamento	Data de Vencimento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.	**10/12/2022**
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
16/11/2022	**122022**	**DM**	**N**	**16/11/2022**	**00030809550000000380**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	**R$**			**223,00**

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JUROS: Taxa Mensal : 1,00 % APOS 10/12/2022
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 11/12/2022

LOJA 16 - CONDOMINIO DEZEMBRO 2022

(-) Desconto/Abatimento
0,00

(+) Juros/Multa
0,00

(=) Valor Cobrado
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