



237-2 | 23796.71205 60000.001499 89000.065006 3 63990000005000

|                                        |  |                       |  |                             |
|----------------------------------------|--|-----------------------|--|-----------------------------|
| Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço      |  |                       |  |                             |
| JOSIEL MARQUES DE AGUIAR               |  |                       |  |                             |
| CNPJ: RUA 38 QD 70 LT 27 INDEPENDENCIA |  |                       |  |                             |
| Nosso-Numero<br>06/00000014989-8 8     |  | Nº Documento<br>14989 |  | Valor do Documento<br>50.00 |
| (-)Descontos/Abatimento                |  | (-)Outros deduções    |  | (=) Valor Pago              |
| Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço |  |                       |  |                             |

Demonstrativo

Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada



237-2 | 23796.71205 60000.001499 89000.065006 3 63990000005000

|                                                                                                                                                                                 |                       |                    |             |                                     |                                                                |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------|-------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------|--|
| Local de pagamento<br>PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO                                                                                                             |                       |                    |             |                                     | Vencimento<br>15/04/2015                                       |  |
| Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ                                                                                                                                                   |                       |                    |             |                                     | Agência / Código do Beneficiário<br>6712 /Isaias Oliveira da S |  |
| Data do documento<br>19/04/2024                                                                                                                                                 | Nº documento<br>14989 | Especie doc.<br>DM | Aceite<br>N | Data do Processamento<br>13/12/2014 | Nosso número<br>06/00000014989-8 8                             |  |
| Uso do banco                                                                                                                                                                    | Carteira<br>06        | Especie<br>R\$     | Quantidade  | xValor                              | (=)Valor do Documento<br>50.00                                 |  |
| Informações de Responsabilidade do Beneficiário<br><br>Sr.Caixa, cobrar multa de 3,00 após o vencimento<br><br>BOLETO REFERENTE Á: PLANO_2_MEGA R\$ 55,00<br>DESCONTOS R\$ 5,00 |                       |                    |             |                                     | (-)Descontos/Abatimento                                        |  |
|                                                                                                                                                                                 |                       |                    |             |                                     | (-)Outros deduções                                             |  |
|                                                                                                                                                                                 |                       |                    |             |                                     | (+)Juros/Multa                                                 |  |
|                                                                                                                                                                                 |                       |                    |             |                                     | (+) Outros acréscimos                                          |  |
|                                                                                                                                                                                 |                       |                    |             |                                     | (=) Valor cobrado                                              |  |
| Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço<br>JOSIEL MARQUES DE AGUIAR                                                                                                                   |                       |                    |             |                                     | CNPJ:                                                          |  |
| RUA 38 QD 70 LT 27 INDEPENDENCIA, - INDEPENDENCIA<br>74970-250 APARECIDA DE GOIANIA-GO                                                                                          |                       |                    |             |                                     | Cód. baixa                                                     |  |
| login: josiel                                                                                                                                                                   |                       |                    |             |                                     |                                                                |  |

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

