



237-2 | 23796.71205 60000.001507 06000.065000 5 65260000003990

|                                                  |                    |                       |                                     |                             |
|--------------------------------------------------|--------------------|-----------------------|-------------------------------------|-----------------------------|
| Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço                |                    |                       |                                     |                             |
| DHIEIFERSON DA SILVA OLIVEIRA - TRILHA CELULARES |                    |                       | CNPJ: RUA LIBERTADORES QD 100 L 11A |                             |
| Nosso-Numero<br>06/00000015006-3 3               |                    | Nº Documento<br>15006 | Data de Vencimento<br>20/08/2015    | Valor do Documento<br>39.90 |
| (-)Descontos/Abatimento                          | (-)Outros deduções | (+) Mora/Multa        | (+) Outros acréscimos               | (=) Valor Pago              |
| Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço           |                    |                       |                                     |                             |

Demonstrativo

Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada



237-2 | 23796.71205 60000.001507 06000.065000 5 65260000003990

|                                                                                                                                                                                     |                       |                    |             |                                     |                                                                |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------|-------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------|--|
| Local de pagamento<br>PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BRADESCO                                                                                                                 |                       |                    |             |                                     | Vencimento<br>20/08/2015                                       |  |
| Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ                                                                                                                                                       |                       |                    |             |                                     | Agência / Código do Beneficiário<br>6712 /Isaias Oliveira da S |  |
| Data do documento<br>24/04/2024                                                                                                                                                     | Nº documento<br>15006 | Especie doc.<br>DM | Aceite<br>N | Data do Processamento<br>18/12/2014 | Nosso número<br>06/00000015006-3 3                             |  |
| Uso do banco                                                                                                                                                                        | Carteira<br>06        | Especie<br>R\$     | Quantidade  | xValor                              | (=)Valor do Documento<br>39.90                                 |  |
| Informações de Responsabilidade do Beneficiário<br><br>Sr.Caixa, cobrar multa de 3,00 após o vencimento<br><br><br>BOLETO REFERENTE Á: PLANO_-512kbs R\$ 39,90                      |                       |                    |             |                                     | (-)Descontos/Abatimento                                        |  |
|                                                                                                                                                                                     |                       |                    |             |                                     | (-)Outros deduções                                             |  |
|                                                                                                                                                                                     |                       |                    |             |                                     | (+)Juros/Multa                                                 |  |
|                                                                                                                                                                                     |                       |                    |             |                                     | (+) Outros acréscimos                                          |  |
|                                                                                                                                                                                     |                       |                    |             |                                     | (=) Valor cobrado                                              |  |
| Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço<br>DHIEIFERSON DA SILVA OLIVEIRA - TRILHA CELULARES<br>RUA LIBERTADORES QD 100 L 11A, - CIDADE LIVRE<br>74970-230 AP GOIANIA-GO<br>login: trilha1 |                       |                    |             |                                     | CNPJ:<br><br>Cód. baixa                                        |  |

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

