



**104-0** | 10492.71818 62000.200048 00000.729632 1 65210000004990

|                                        |                           |                                        |                             |                |
|----------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------|-----------------------------|----------------|
| Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço      |                           |                                        |                             |                |
| ISABEL VARGAS                          |                           | CPF:061.713.299-24 RUA JOSE LANDO, 396 |                             |                |
| Nosso-Numero<br>24000000000007296 0    | Nº Documento<br>000007296 | Data de Vencimento<br>15/08/2015       | Valor do Documento<br>49.90 |                |
| (-)Descontos/Abatimento                | (-)Outros deduções        | (+) Mora/Multa                         | (+) Outros acréscimos       | (=) Valor Pago |
| Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço |                           |                                        |                             |                |

Demonstrativo

Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada



**104-0** | 10492.71818 62000.200048 00000.729632 1 65210000004990

|                                                                                                                                                                                                                   |                           |                    |             |                                     |                                                    |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------|-------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------|--|
| Local de pagamento<br>PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE                                                                                                                                    |                           |                    |             |                                     | Vencimento<br>15/08/2015                           |  |
| Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ                                                                                                                                                                                     |                           |                    |             |                                     | Agência / Código do Beneficiário<br>1085 /271816 2 |  |
| Data do documento<br>26/04/2024                                                                                                                                                                                   | Nº documento<br>000007296 | Especie doc.<br>DM | Aceite<br>N | Data do Processamento<br>14/01/2015 | Nosso número<br>24000000000007296 0                |  |
| Uso do banco                                                                                                                                                                                                      | Carteira<br>24            | Especie<br>R\$     | Quantidade  | xValor                              | (=)Valor do Documento<br>49.90                     |  |
| Informações de Responsabilidade do Beneficiário<br><br>APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA R\$ 2,50.<br>APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS 0.33% AO DIA<br><br><br>BOLETO REFERENTE Á: Acesso Residencial 800 Kbps R\$ 49,90 |                           |                    |             |                                     | (-)Descontos/Abatimento                            |  |
|                                                                                                                                                                                                                   |                           |                    |             |                                     | (-)Outros deduções                                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                   |                           |                    |             |                                     | (+)Juros/Multa                                     |  |
|                                                                                                                                                                                                                   |                           |                    |             |                                     | (+) Outros acréscimos                              |  |
|                                                                                                                                                                                                                   |                           |                    |             |                                     | (=) Valor cobrado                                  |  |
| Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço<br>ISABEL VARGAS<br>RUA JOSE LANDO, 396, - SANTA TEREZINHA<br>89825-000 XAXIM -SC<br>login: isabel                                                                              |                           |                    |             |                                     | CPF:061.713.299-24<br><br><br><br><br>Cód. baixa   |  |

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

