Detalhamento da Fatura

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de Auto-Atendimento BB.

Instruções

- 1. Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser, em qualidade normal ou alta. Não use modo econômico. Por favor, configure margens esquerda e direita para 17mm.
- 2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário
- 3. Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras

Corte na linha pontilhada

Sergipeweb

ISW PROVEDOR DE INTERNET LTDA 31607632000141 Rua 62, 218 - Conjunto Eduardo Gomes São Cristóvão - SE - 49100-000

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL

001-9 00190.00009 03200.139008 00396.061178 4 85600000007990

| Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/E ISW PROVEDOR DE INTERN Rua 62, 218 - Conjunto Edual | ET LTDA - CNPJ/C | | Agência / Código do Beneficiário Espécie Quantidade Nosso 1224-6 / 00051193-5 R\$ | | | Nosso número 32001390000396061 | |
|---|------------------------|--------------------------------|--|--|-----------------------|-----------------------------------|--|
| Número do documento 1/FAT210308583824467 | Contrato 0000000000 | CPF/CEI/CNPJ 31607632000141 | Data do Vencimento 15/03/2021 | | Valor documento 79,90 | | |
| (-) Desconto / Abatimento | | (+) Juros / Multa | | | (=) Valor col | orado | |

Nome do Pagador/CPF/CNPJ

ALINE ALVES DOS SANTOS DIAS - CNPJ/CPF: 052.166.405-50

RUABD, 50 casa de cima - ROSAELZE

São Cristóvão - SE - 49100-000

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03200.139008 00396.061178 4 85600000007990

| Local de pagamento Pagável em qualquer ba | Data do Vencimento | 15/03/2021 | | | | | | |
|---|---|----------------------------|---------------------|----------------|-------------|--------------------------------|------------------------|--------------|
| Nome do Beneficiário/CPF/0 ISW PROVEDOR DE IN | Agência / Código do Benef 1224 | iciário -6 / 00051193-5 | | | | | | |
| Data do documento 01/03/2021 | Nr do Documento 1/FAT210308583824467 | | | cie doc. DM | Aceite N | Data Processamen 01/03/2021 | | 390000396061 |
| Uso do banco | Carteira 17 | Espécie R\$ | Quantidade x Valor. | | | x Valor. | (=) Valor do Documento | 79,90 |
| Instruções (Texto de respon | (-) Desconto / Abatimento | | | | | | | |
| Após Vencimento - Cobrar Juros de1% a.m. Após Vencimento - Cobrar Multa de 2%. | | | | | | (+) Juros / Multa | | |
| | | | | | | | (=) Valor cobrado | |

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ALINE ALVES DOS SANTOS DIAS - CNPJ/CPF: 052.166.405-50 RUABD, 50 casa de cima - ROSA ELZE

São Cristóvão - SE - 49100-000

Cód. baixa

Sacador/Avalista:

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada