

**INSTRUÇÕES:**

Nao receber apos o vencimento

**Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.**

**Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.**

Recibo do Pagador



001-9

00190.00009 03666.284918 50024.910171 3 9911000008990

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ANDRE ARDASSE MONTEIRO LIMA CPF/CNPJ: 207.437.967-64

ESTRADA DEODORO DE AZEVEDO 3345 - OGIVA, CABO FRIO -RJ CEP:28923382

Sacador/Avalista

Nosso-Número 36662849150024910	Nr. Documento 36662849150024910	Data de Vencimento 25/11/2024	Valor do Documento 89,90	(=) Valor Pago
-----------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	-----------------------------	----------------

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

FUNDACAO EUCLIDES DA CUNHA DE APOIO INST CPF/CNPJ: 03.438.229/0001-09

RUA MIGUEL DE FRIAS 123 CASA , NITEROI - RJ CEP: 24220001

Agência/Código do Beneficiário  
2234-9 / 59119-X

Autenticação Mecânica



001-9

00190.00009 03666.284918 50024.910171 3 9911000008990

Local de Pagamento

**PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO**

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ

FUNDACAO EUCLIDES DA CUNHA DE APOIO INST CPF/CNPJ: 03.438.229/0001-09

Data do Documento 18/11/2024	Nr. Documento 36662849150024910	Espécie DOC DS	Aceite N	Data do Processamento 18/11/2024
---------------------------------	------------------------------------	-------------------	-------------	-------------------------------------

Uso do Banco 36662849150024910	Carteira 17	Especie R\$	Quantidade	xValor
-----------------------------------	----------------	----------------	------------	--------

Informações da Responsabilidade do Beneficiário  
Nao receber apos o vencimento

Data de Vencimento

25/11/2024

Agência/Código do Beneficiário

2234-9 / 59119-X

Nosso-Número 36662849150024910	(=) Valor do Documento 89,90
-----------------------------------	---------------------------------

(-) Desconto/Abatimento
-------------------------

(+) Juros/Multa
-----------------

(=) Valor Cobrado
-------------------

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ANDRE ARDASSE MONTEIRO LIMA CPF/CNPJ: 207.437.967-64

ESTRADA DEODORO DE AZEVEDO 3345 - OGIVA,

CABO FRIO-RJ CEP:28923382

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

- Ficha de Compensação

