

CAL	104-0 10499.13658 17000.100143 01019.360880 3 88190000002290							
Beneficiário								
Diocal Brasil	25.021.356/0001-32							
Endereço do Ber					UF	CEP		
Av. das Naco	Brooklin Paulis	sta	SP		04578-910			
Data do documento No. documento		Aceite	Aceite Data de Processa		nento	Nosso núm	nero	
24/11/2021 1492126955		N	24/11/	24/11/2021			14000001010193608-0	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Não aceitar pagamento após o vencimento. Não aceitar pagamento em cheque. Não aceitar pagamento parcial. Duvidas sobre pagamento: direct@dlocal.com 0800 591 2085 e (11) 5555 0910								
Pagador HE I				CPF/CNP. UF:	J: 50891685553 CEP:			
Carteira	Espécie	Vencimento		Valor Docu	Valor Documento Valo		Cobrado	
RG	R\$	29/11/2021		R\$ 22.90	R\$ 22.90			
	om deficiência		amações, sugestões e elogios e fala: 0800 726 2492)	Autentica	ção me	cânica - Re	cibo do Pagador

CAIXA	104-0	10499.13658 17000.100143 01019.360880 3 88190000002290							
Local de pagamento	Vencimento								
QUALQUER BANCO OU C	29/11/2021								
Beneficiário: Dlocal Brasil Pa									
Av. das Nacoes Unidas, 12901 SAO PAULO - 11 Andar - Torre Norte - Brooklin Paulista									
Data do documento	No. documento)	Espécie doc.	Aceite	Data do Processamento.	Nosso número			
24/11/2021	1492126955		· ·	N	24/11/2021	14000001010193608-0			
Uso do banco	Carteira	Espécie	Qtde moeda		xValor	(=) Valor documento			
	RG	R\$				R\$ 22.90			
						(-) Desconto / Abatimento			
						. ,			
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)									
- '		,							
Não aceitar pagamento após o vencimento. Não aceitar pagamento em cheque.									
Não aceitar pagamento par	(+) Juros / Multa								
()									
Duvidas sobre pagamento:									
, ,	(=) Valor cobrado								
Pagador HELENO	CPF/CNPJ: 50891685553								
						UF: CEP:			
Sacador/Avalista:	CPF/CNPJ: 25021356000132								

Ficha de Compensação Autenticação mecânica

