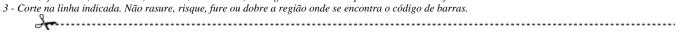
Instruções:

- 1 Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou a laser em qualidade normal ou alta. Não use modo econômico. 2 Utilize folha A4 (210x297mm) ou carta (216x279mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do formulário



Recibo do Pagador

orosp	pag ,	000-0		LINHA I	DIGITAVEL
Beneficiário: ALELO S/A CNPJ/CPF: 04.740.870	6/0001-25		Agência/Código Beneficiário 9999/9999999	Vencimento	2022-05-13
Pagador CNPJ/CPF:DOCUMENTO NOME			Número do Documento 01	Nosso Número	2-3
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento	127,23
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado	
DEMONSTRATI	vo				

Ficha de Compensação

orusp	dy	000-0				LINHA DIGITAVEL	
Local de Pagamento Até o vencimento p	Vencimento 2022-05-13						
Beneficiário ALELO S/A CNPJ/CPF: 04.740.876	/0001-25					Agência/Código Beneficiário 9999/999999	
Data Documento 30/04/2022		lúmero do Documento 01		Aceite N	Data Processamento 19/5/2022	Nosso Número 2-	
Uso do Banco	Carteira 25	Espécie R\$	Quantidade (x) Valor		(x) Valor	(=) Valor documento 127,23	
Instruções (Texto de F TESTE INSTRUC		Beneficiário)	•			(-) Descontos / Abatimentos	
						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora / Multa	
						(+) Outros Acrescimos	
						(=) Valor	
Pagador: NOME ENDERECO NUM BAIRRO CIDADE CEP	IERO	DOCUMENTO				1	

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação