



001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento <b>Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br</b>					Vencimento <b>08/08/2018</b>
Nome do Beneficiário <b>Conselho Regional de Farmácia do Distrito Federal - 00.094.821/0001-34</b> SIG Quadra 4 - Lote 25 - Ed. Barão de Mauá - Cobertura 1 - Brasília CEP: 70610440					Agência/Código do beneficiário <b>4200-5 / 422217-2</b>
Data do Documento <b>09/07/2018</b>	Nr. do Documento <b>180031575/00</b>	Espécie doc <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>09/07/2018</b>	Nosso Número <b>28089750000004858</b>
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Moeda <b>REAL</b>	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento <b>R\$87,12</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) EXPEDIÇÃO DE CARTEIRA DEFINITIVA CÉDULA DE IDENTIDADE NÃO RECEBER APOS VENCIMENTO. EXPEDIÇÃO DE CARTEIRA DEFINITIVA => R\$ 87,12					( - ) Desconto/Abatimento
					( + ) Mora/Multa
					( = ) Valor Cobrado

NOME DO PAGADOR

MÁRCIA MARQUES FERREIRA SILVA  
Q 302 CONJ 4 CASA 26  
RECANTO DAS EMAS

CNPJ/CPF : **006.205.323-00**  
F 7417

Sacado/Avalista

Autenticação Mecânica



001-9

00190.00009 02808.975003 00004.858171 8 76100000008712

Local de Pagamento <b>Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br</b>					Vencimento <b>08/08/2018</b>
NOME DO BENEFICIÁRIO <b>Conselho Regional de Farmácia do Distrito Federal - 00.094.821/0001-34</b>					Agência/Código do beneficiário <b>4200-5 / 422217-2</b>
Data do Documento <b>09/07/2018</b>	Nr. do Documento <b>180031575/00</b>	Espécie doc <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>09/07/2018</b>	Nosso Número <b>28089750000004858</b>
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Moeda <b>REAL</b>	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento <b>R\$87,12</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) EXPEDIÇÃO DE CARTEIRA DEFINITIVA CÉDULA DE IDENTIDADE NÃO RECEBER APOS VENCIMENTO. EXPEDIÇÃO DE CARTEIRA DEFINITIVA => R\$ 87,12					( - ) Desconto/Abatimento
					( + ) Mora/Multa
					( = ) Valor Cobrado

NOME DO PAGADOR

MÁRCIA MARQUES FERREIRA SILVA  
Q 302 CONJ 4 CASA 26  
RECANTO DAS EMAS

CNPJ/CPF : **006.205.323-00**  
F 7417

Sacado/Avalista

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

