



|077-9|

Recibo do Pagador

Beneficiário 00.416.968/0001-01 - BANCO INTER S.A.					Vencimento 06/10/2018	
Endereço do Beneficiário Av Contorno 7777 Lourdes 30.110-051 Belo Horizonte/MG					Agência/Código Beneficiário 00019/000000027	
Data Documento 01/10/2018	Nº Documento 6873548	Espécie Documento OU	Aceite NAO	Data Processamento 01/10/2018	Nosso Número 00019/112/0005952320-1	
Uso do Banco 0000005	Carteira IB_PF	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 150,00	
Informações de responsabilidade do beneficiário Não receber após o vencimento. Ouvidoria: 0800 940 99 99 SAC - Deficiente de Fala e Audição 0800 979 70 99					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador DANIEL COSTA MUNHOZ AVENIDA C, 659 Jardim Boa Vista 14.620-000 ORLANDIA/SP					CNPJ/CPF: 446.543.108-27	
Sacador/Avalista DANIEL COSTA MUNHOZ					CNPJ/CPF: 44654310827	

Autenticação Mecânica



|077-9|

Ficha de Caixa

Beneficiário 00.416.968/0001-01 - BANCO INTER S.A.				Agência/Código Beneficiário 00019/000000027		Vencimento 06/10/2018	
Data Documento 01/10/2018	Nº Documento 6873548	Espécie Documento OU	Aceite NAO	Data Processamento 01/10/2018	Nosso Número 00019/112/0005952320-1		
Uso do Banco 0000005	Carteira IB_PF	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 150,00		
Informações de responsabilidade do beneficiário Não receber após o vencimento. Ouvidoria: 0800 940 99 99 SAC - Deficiente de Fala e Audição 0800 979 70 99					(-) Desconto/Abatimento		
					(-) Outras Deduções		
					(+) Mora/Multa		
					(+) Outros Acréscimos		
					(=) Valor Cobrado		
Pagador DANIEL COSTA MUNHOZ							
Sacador/Avalista DANIEL COSTA MUNHOZ							

Autenticação Mecânica



|077-9|

07790.00116 12000.000500 00595.232018 1 76690000015000

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 06/10/2018		
Beneficiário 00.416.968/0001-01 - BANCO INTER S.A.					Agência/Código Beneficiário 00019/000000027		
Data Documento 01/10/2018	Nº Documento 6873548	Espécie Documento OU	Aceite NAO	Data Processamento 01/10/2018	Nosso Número 00019/112/0005952320-1		
Uso do Banco 0000005	Carteira IB_PF	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 150,00		
Informações de responsabilidade do beneficiário Não receber após o vencimento. Ouvidoria: 0800 940 99 99 SAC - Deficiente de Fala e Audição 0800 979 70 99					(-) Desconto/Abatimento		
					(-) Outras Deduções		
					(+) Mora/Multa		
					(+) Outros Acréscimos		
					(=) Valor Cobrado		
Pagador DANIEL COSTA MUNHOZ AVENIDA C, 659 Jardim Boa Vista 14.620-000 ORLANDIA/SP					CNPJ/CPF: 446.543.108-27		
Sacador/Avalista DANIEL COSTA MUNHOZ					CNPJ/CPF: 44654310827		

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

