



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

Recibo do Pagador

	1		_
Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Número do Documento	Nosso Número/Código do Documento
21/03/2019	3721 / 42457-4		109/77418172-8
Valor do Documento	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado
66,10			

DIEGO LIMA FONTENELLE - CPF: 055.028.643-83 Av. Luiz Rocha, 2491. Hospital, Sarah CEP: 65035-270 - Sao Luis-MA

Pagador/Avalista

Beneficiário

EBANX S.A. - CNPJ: 13.236.697/0001-46 Rua Marechal Deodoro, 630 - Centro CEP 80010-010 - Curitiba, PR

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento	
					21/03/2019	
Beneficiário					Agência/Código do Beneficiário	
	J: 13.236.697/0001-46	3721 / 42457-4				
	doro, 630 - Centro					
CEP 80010-010 -						
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número/Código Documento	
19/03/2019	77418172		N	19/03/2019	109/77418172-8	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	109	R\$			66,10	
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário				(-) Desconto/Abatimento		
Referente a pagamento no estabelecimento Wish via EBANX				(-) Outras Deducões		
					(,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	
					(+) Mora/Multa	
IOF incluso (0,38%): R\$ 0,25					(+) Mora/Murta	
					(+) Outros Acréscimos	
Sr. Caixa não aceitar pagamento em cheque					(=) Valor Cobrado	
	tar após vencimento					
Sr. Caixa não acei	tar valor diferente do val	or do título				
Pagador DIE	GO LIMA FONTENELLE -	CPF: 055.028	.643-83			
	Luiz Rocha, 2491. Hospit					
CEI	P: 65035-270 - Sao Luis-	MA				
				Código de Baixa		
Pagador/Avalista					-	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

