<b> ≇ BANC</b>	o Do B	RASIL 00	1-X	Rec	ibo do p	agador		<b> </b>	DOB	RASIL	001	1-X		ecibo de entrega
Vencimento	Agência/	Cód. Beneficiário	Espécie		Quantidade			Vencimento	Agência/	Cód. Benef	iciário	Espécie	е	Quantidade
10/05/2024	12345	56	DN	1				10/05/2024	1234	56		I	DM	1
(=)Valor do docume	nto 100,00	(-)Desconto/Aba	atimento 0,0		iros/Multa	10,00		(=)Valor do docume	nto 100,00	N° Docur 1234	nento -5678		Nosso Núme	1234567890
(=)Valor cobrado	100,00	N° Documento 12345678		o Número		67890		Cliente A Cliente A						(11) 1234-5678
Pagador Cliente A					123456	7890123		Assinatura do receb	edor				Data	de entrega
Autenticação mecânica														
->8														

**BANCODO BRASIL** 

001-X

1234567890123456789012345678901234567890

Local de pagamento Pagável em qualquer banco						Vencimento 10/05/2024		
Beneficiário					CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário		
Empresa A					12345678901234	1234/123456		
Data do Documento	Número do Docu	mento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número		
01/04/2024	01/04/2024 1234567890		DM	N	01/04/2024	1234567890		
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moe	eda	(x) Valor	( = ) Valor do Documento		
001	01	01				100,00		
nstruções de responsabilidade do BENEF	ICIÁRIO. Qualquer dúv	rida sobre este boleto,	contate o BENEFICIÁ	RIO.		( - ) Desconto		
ATENÇÃO: PAGAMENTO S	0,00							
RECEBIMENTO EM MÃOS.	( - ) Outras Deduções/Abatimentos							
						0,00		
						(+) Mora/Multa/Juros		
						10,00		
						( + ) Outros Acréscimos		
						8		
						(=) Valor Cobrado		
						100,00		

Pagador: Cliente A CPF / CNPJ: 12345678901234

Endereço Rua A, 123 - Complemento A

Bairro A

12345-678 - Cidade A / UF

Beneficiário Final: Avalista A CPF / CNPJ: 12345678901 Código de Baixa



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO