CAIXA	104-0 Recibo do	CAIXA	104-0	10499.1	11918	55996.063	3289 70000	0.003650 1 8	322500000006990
Parcela/Plan	Vencimento 14/04/2020	Local de Pagamento Pagar Preferencialmente em Nossas Lojas.							Vencimento
Codigo do Benef	iciario	Beneficiario / CNPJ / Endereco							14/04/2020 Codigo do Beneficiario
Nosso Número	2.870.00000365-2	01 - LOJAS MILLA - CNPJ:02.465.343/0001-57 AV. 7 DE SETEMBRO, - CENTRO - PORTO VELHO/RO - 76801096							0632.870.0000365-2 Nosso Número
91191559966 (=) Valor do Documento		Data do Document		Número do D		Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	9119155996 (=) Valor do Documento
(-) Desconto/Abatimento		1	4/2020 Cip	81767 Carteira	7799/1 Espécie	DM Quantidade	N	09/04/2020 Valor	69,90 (-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções		000 CR REAL Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este Boleto, contate o Beneficiário.							(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa		NO MOMENTO DESTA REIMPRESSAO. O TÍTULO DESTE BOLETO ENCONTRA-SE PENDENTE ATENÇÃO !!!							(+) Mora/Multa
(+) Outros Acrés	cimos	PREZADO CLIENTE.							(+) Outros Acréscimo
(=) Valor Cobrad	0	O VALOR PARA PAGAMENTO DO SEU BOLETO, NÃO ESTÁ ACRESCIDOS DE JUROS OU TAXAS RELACIONADOS AO PERÍODO DE ATRASO.							(=) Valor Cobrado
Pagador [1007944899]-ROGERIO BORDIGNON		Pagador [1007944899]-ROGERIO BORDIGNON							CPF/CNPJ do Pagador 1770967214
RUA RUA DOURADO, 4672 CASA 21		RUA RUA DOURADO, 4672 CASA 21							Código de Baixa
76812-040 LAGOA PORTO VELHO RO Autenticação no verso		76812-040 LAGOA PORTO VELHO RO							91191559966 sada e impressa pelo Beneficiario
Autenticação no ver									cânica - Ficha de Compensação
	Recibo do								
Parcela/Plan	Vencimento	Local de Pagamen	nto						Vencimento
Codigo do Beneficiario		Beneficiario / CNPJ / Endereco							Codigo do Beneficiario
Nosso Número									Nosso Número
(=) Valor do Documento		Data do Document	to	Número do D	ocumento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	(=) Valor do Documento
(-) Desconto/Abatimento		Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções		Instruções de resp	oonsabilidade do I	 Beneficiário. Quald	quer dúvida so	bre este Boleto, conta	ate o Beneficiário.		(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa									(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos				-1 \1	ul				(+) Outros Acréscimo
(=) Valor Cobrado				1 4	\mathbf{G}	O			(=) Valor Cobrado
Pagador		Pagador							CPF/CNPJ do Pagador
									Código de Baixa
Autenticação no verso								Papeleta proces	ssada e impressa pelo Beneficiario
								Autenticação me	ecânica - Ficha de Compensação
	Recibo do								
Parcela/Plan	Vencimento	Local de Pagamen	nto						Vencimento
Codigo do Benef	iciario	Beneficiario / CNF	PJ / Endereco						Codigo do Beneficiario
Nosso Número									Nosso Número
(=) Valor do Documento		Data do Document	to	Número do D	ocumento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	(=) Valor do Documento
(-) Desconto/Abatimento		Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções		Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este Boleto, contate o Beneficiário.							(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa									(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos		Nulo							(+) Outros Acréscimo
(=) Valor Cobrado				1 4	VI I				(=) Valor Cobrado
Pagador		Pagador							CPF/CNPJ do Pagador
									Código de Baixa
Autenticação no verso									sada e impressa pelo Beneficiario cânica - Ficha de Compensação