CAIXA	104-0 Recibo	CAIXA	104-0	10499	.12080	83991.06	3286 7000	0.003650 8 8	32400000004800
Parcela/Plan	Vencimento 29/04/2020	Local de Pagame	nto Pagar P	referencialmen	ite em Nossa	as Lojas.			Vencimento
-	Codigo do Beneficiario 0632.870.00000365-2 Osso Número Osso Número								29/04/2020 Codigo do Beneficiario 0632.870.00000365-2 Nosso Número
(=) Valor do Do	9120883991	<u> </u>	AV. 7 DE SETEMBRO, - CENTRO - PORTO VELHO/RO - 76801096 Data do Documento Número do Documento Espécie Doc. Aceite Data Processamento						
48,00		09/0	04/2020	8176	67599/1	DM	N	09/04/2020	(=) Valor do Documento 48,00
(-) Desconto/Abatimento		Uso do Banco		Cip Carteira CO CR	Espécie REAL	Quantidade		Valor	(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções		11 '	Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este Boleto, contate o Beneficiário. NO MOMENTO DESTA REIMPRESSAO. O TÍTULO DESTE BOLETO ENCONTRA-SE PENDENTE						
(+) Mora/Multa			ATENÇÃO !!!						
(+) Outros Acré	éscimos		PREZADO CLIENTE. O VALOR PARA PAGAMENTO DO SEU BOLETO, NÃO ESTÁ ACRESCIDOS DE JUROS OU TAXAS RELACIONADOS AO PERÍODO DE ATRASO. Pagador						
(=) Valor Cobra	ado								
Pagador		Pagador							
	OGERIO BORDIGNON RADO, 4672 CASA 21	1: -	[1007944899]-ROGERIO BORDIGNON RUA RUA DOURADO, 4672 CASA 21						
	GOA PORTO VELHO	~ I!	76812-040 LAGOA PORTO VELHO RO						
Autenticação no ve	erso								ssada e impressa pelo Beneficiario ecânica - Ficha de Compensação
	Recibo	lo							
Parcela/Plan	Vencimento	Local de Pagame	nto						Vencimento
Codigo do Bene	eficiario	Beneficiario / CNI	PJ / Endereco						Codigo do Beneficiario
Nosso Número		-							Nosso Número
(=) Valor do Do	cumento	Data do Documer	nto	Número do	Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	(=) Valor do Documento
(-) Desconto/Abatimento		Uso do Banco			Espécie	Quantidade	Acette	Valor	,
(-) DescontorAbatimento				<u> </u>				valoi	(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Dedu	uções	Instruções de res	Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este Boleto, contate o Beneficiário.						
(+) Mora/Multa									
(+) Outros Acréscimos			INUIO						
(=) Valor Cobrado									
Pagador		Pagador	Pagador						
									Código de Baixa
Autenticação no ve	erso								ssada e impressa pelo Beneficiario ecânica - Ficha de Compensação
	Recibo	lo							
Devesto/Dies	Vensimente	Topol de Persone							Vancimente
Parcela/Plan	Vencimento	Local de Pagame	nto						Vencimento
Codigo do Beneficiario		Beneficiario / CNI	Beneficiario / CNPJ / Endereco						
Nosso Número									
(=) Valor do Documento		Data do Documer	nto	Número do	Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	(=) Valor do Documento
(-) Desconto/Abatimento		Uso do Banco	C	Cip Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções		Instruções de resi	Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este Boleto, contate o Beneficiário.						
(+) Mora/Multa		_							(-) Outras Deduções (+) Mora/Multa
			Nulo						
(+) Outros Acréscimos									
(=) Valor Cobrado									(=) Valor Cobrado
Pagador		Pagador	·						CPF/CNPJ do Pagador
									Código de Baixa
1.00		_						Basal :	and a language with D. C. C.
Autenticação no ve	erso							Papeleta proces	ssada e impressa pelo Beneficiario