[bb.com.br] - Boleto gerado pelo sistema MPAG. 08/07/2023 18:20:52

INSTRUÇÕES:

SR. CAIXA, NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO POIS A INSCRIÇÃO NÃO SERÁ DEFERIDA, CONFORME NORMAS DO CONCURSO. REALIZAR O PAGAMENTO DENTRO DO HORÁRIO DE EXPEDIENTE BANCÁRIO.PROCESSO: SSA1INSCRIÇÃO: 1025904

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03182.855225 41025.904172 6 94110000011000**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
CAMILLA SOPHIA OLIVEIRA DE CASTRO SOARES CPF/CNPJ: 150.249.774-32
RUA BOGARI 499, OLINDA -PE CEP:53330460
Sacador/Avalista

Nosso-Número	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
31828552241025904	31828552241025904	14/07/2023	110,00	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO DE APOIO A FUND UNIVERSIDADE D CPF/CNPJ: 03.507.661/0001-04
AVENIDA SANTOS DUMONT 300 CXPST 056 , RECIFE - PE CEP: 52050035

Agência/Código do Beneficiário
3234-4 / 10028-5

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03182.855225 41025.904172 6 94110000011000**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Data de Vencimento
14/07/2023

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ
INSTITUTO DE APOIO A FUND UNIVERSIDADE D CPF/CNPJ: 03.507.661/0001-04

Agência/Código do Beneficiário
3234-4 / 10028-5

Data do Documento	Nr. Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento	Nosso-Número
08/07/2023	31828552241025904	DS	N	08/07/2023	31828552241025904

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor	(=) Valor do Documento
31828552241025904	17	R$			110,00

Informações de Responsabilidade do Beneficiário
SR. CAIXA, NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO POIS A INSCRIÇÃO NÃO SERÁ DEFERIDA, CONFORME NORMAS DO CONCURSO. REALIZAR O PAGAMENTO DENTRO DO HORÁRIO DE EXPEDIENTE BANCÁRIO.
PROCESSO: SSA1
INSCRIÇÃO: 1025904

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
CAMILLA SOPHIA OLIVEIRA DE CASTRO SOARES CPF/CNPJ: 150.249.774-32
RUA BOGARI 499,
OLINDA-PE CEP:53330460

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**