

001-9

00190.00009 01234.567129 34567.890172 3 00000000035075

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço Minha Empresa LTDA 41.969.905/0001-51 Rua Exemplo, 123 Campo Grande MS 79000-000				
Nosso Número 12345671234567890	Nr do Documento 20250001	Data Vencimento 30/12/1899	(=) Valor Documento 350,75	(=) Valor Pago
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP João da Silva 123.456.789-00 Av. Afonso Pena, 1000 Campo Grande MS 79002-000 Beneficiário Final:				
Agência / Código do Beneficiário 1234-0/56789-1			Autenticação Mecânica	

Corte na linha pontilhada

001-9

00190.00009 01234.567129 34567.890172 3 00000000035075

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil					Data Vencimento 30/12/1899
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço Minha Empresa LTDA 41.969.905/0001-51 Rua Exemplo, 123 Campo Grande MS					Agência / Código do Beneficiário 1234-0/56789-1
Data do Documento 27/10/2025	Nr do Documento 20250001	Espécie DOC DM	Aceite Não	Data Processamento 27/10/2025	Nosso Número 12345671234567890
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor Documento 350,75
Informações de responsabilidades do beneficiário: Obrigado pela preferência!					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Pago
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP João da Silva 123.456.789-00 Av. Afonso Pena, 1000 Campo Grande MS 79002-000 Beneficiário Final:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

