| <b> ■ BANCODO BRASIL</b>   001-9  |   | Re   | <u>cibo do Pagador</u>    |
|---|---|--|---------------------------|
| Beneficiário Associação Software Livre.Org                                    | Agência/Código do Beneficiário<br>1899-6 / 00022178-3 | CPF/CNPJ do Beneficiário<br>05.971.682/0001-01 | Vencimento 01/06/2018     |
| Pagador Fundacao Assistencial e Beneficente de Camaqua                        | Nosso Número<br>28224990000360768                     | N. do documento<br>28224990000360768           | Data Documento 25/04/2018 |
| Endereço Cedente<br>Rua dos Andradas, 1332, cj 802 - Centro - 90.020-008 - Po | Valor Documento 330,00                                |  |                           |

## Demonstrativo

produto: Ingresso Corporativo - lote 2

titular: Fundacao Assistencial e Beneficente de Camaqua

Autenticação Mecânica

| <b> </b>  | 00                            | 1-9            | 00190.00009 02822.499006 00360.768170 3 7542000003300 |  |                     |   |  |
|---|-------------------------------|----------------|---|--|---------------------|---|--|
| Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento                                   |                               |                |   |  |                     | Vencimento                                    |  |
|   |                               | vencimento     |   |  |                     | 01/06/2018                                    |  |
| Nome do Beneficiário/CPF/C<br>Associação Softwa   |                               | 5.971.682/00   | 001-01  |  |                     | Agência/Código cedente<br>1899-6 / 00022178-3 |  |
| Data do documento<br>25/04/2018   | N. do documento<br>2822499000 | 0360768        | Espécie doc Aceite Data processamento N 25/04/2018    |  |                     | Nosso número 28224990000360768                |  |
| Jso do banco  | Carteira<br>17                | Espécie<br>R\$ | Quantidade  |  | Valor               | (=) Valor documento 330,00                    |  |
| nstruções   | P APOS VENO                   | IMENITO***     | ***   |  | •                   | (-) Descontos/Abatimentos                     |  |
| ****NAO RECEBER APOS VENCIMENTO****** NAO UTILIZE PAGAMENTO VIA DOC, DEPOSITO OU TRANSFERENCIA. |                               |                |   |  | (-) Outras deduções |   |  |
|   |                               |                |   |  |                     | (+) Mora/Multa                                |  |
|   |                               |                |   |  |                     | (+) Outros acréscimos                         |  |
|   |                               |                |   |  |                     | (=) Valor cobrado                             |  |

Fundação Assistencial e Beneficente de Camaqua Rua Cristóvão Gomes de Andrade 665 Prédio - Camaquã Brasil 88358940000106

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

Código de baixa