

BENEFICIÁRIO : Calcard Administradora de Cartões LTDA

Nome do Beneficiário	CNPJ/CPF	Data de Vencimento	Valor Cobrado
Calcard Administradora de Cartões LTDA	08.611.734/0001-19	10/06/2020	226,30
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número	Autenticação Mecânica	
3425/011607-6	01001719190		

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03149.861100 01719.190173 3 82820000022630

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco.					10/06/2020
Beneficiário			CNPJ/CPF		Agência / Código do Beneficiário
Calcard Administradora de Cartões LTDA			08.611.734/0001-19		3425/011607-6
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
29/05/2020	1001719190	DV	N	27/05/2020	01001719190
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento
	17	R\$			226,30
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
					0,00
					(-) Outras Deduções
					0,00
					(+) Mora / Multa
Beneficiário					0,00
					(+) Outros Acréscimos
					0,00
Pagador					(=) Valor Cobrado
EURIDES ASSUNCAO GOMES RUA DOS TRABALHADORES, 1435, CASA 69318756 - DR AIRTON ROCHA - BOA VISTA RR					226,30
					Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

