



# DEMONSTRATIVO PARA FATURAMENTO

Emissor: AGF GAMELEIRA

Emitida em: 27/09/2017

CNPJ: 68.505.171/0001-06

Telefone: (31) 3371-2899

Período Considerado: 12/09/2017 - 26/09/2017

Endereço: Rua Juscelino Barbosa, 280

Número da Fatura: 355

Nova Suissa - Belo Horizonte/MG

CEP: 30411972

Vencimento: 29/09/2017

Valor Total: R\$ 817,20

Cliente: RODRIGO BATISTA DE CASTRO

CNPJ: 00083035605653

Endereço: ANEXO 1 V S/N GABINETE 701

Telefone: 32924911

CENTRO - BRASILIA / DF

CEP: 70160900

NÚMERO DA FATURA: 355

PÁGINA 1 DE 1

DATA	DESTINATÁRIO	SRO	ADICIONAIS	CEP	PESO	QTD	VALOR
DEPARTAMENTDIARIO							
10030 - CARTA NAO COMERCIAL							
12/09		SEM_REGISTRO		0	10g	53	R\$ 66,25
14/09		SEM_REGISTRO		0	20g	113	R\$ 141,25
15/09		SEM_REGISTRO		0	10g	70	R\$ 87,50
18/09		SEM_REGISTRO		0	10g	65	R\$ 81,25
20/09		SEM_REGISTRO		0	10g	100	R\$ 125,00
21/09		SEM_REGISTRO		0	10g	7	R\$ 8,75
22/09		SEM_REGISTRO		0	10g	56	R\$ 70,00
25/09		SEM_REGISTRO		0	20g	104	R\$ 130,00
TOTAL DO SERVIÇO:						568	R\$ 710,00
4014 - SEDEX							
14/09	CAMARA DOS DEPUTADOS,ANEXO IV	SF749849074BR		70160-900	50g	1	R\$ 26,80
15/09	DEPUTADO RODRIGO DE CASTRO	SF749849281BR		70160-900	42g	1	R\$ 26,80
21/09	DEPUTADO RODRIGO DE CASTRO	SF749878861BR		70160-900	96g	1	R\$ 26,80
22/09	DEPUTADO RODRIGO DE CASTRO	SF749879116BR		70160-900	20g	1	R\$ 26,80
TOTAL DO SERVIÇO:						4	R\$ 107,20
TOTAL DO DEPARTAMENTO:							R\$ 817,20
TOTAL DO CLIENTE:							R\$ 817,20

**BENEFICIÁRIO :** ACF CAMPOS SALES LTDA

Rua Juscelino Barbosa, 280, Nova Suissa 30411-972 - Belo Horizonte - MG

Nome do Beneficiário <b>ACF CAMPOS SALES LTDA</b>		CNPJ/CPF do Beneficiário <b>68.505.171/0001-06</b>	Data do Vencimento <b>29/09/2017</b>	Valor Cobrado
Agência / Código do Beneficiário <b>3490-8 / 35262-4</b>	Nº do Documento <b>0355</b>	Nosso Número <b>11205070000000355</b>		
Nome do Pagador <b>RODRIGO BATISTA DE CASTRO</b>		CNPJ/CPF do Pagador <b>00083035605653</b>	Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador	

**BANCO DO BRASIL**

001-9

00190.00009 01120.507007 00000.355172 8 72970000081720

Local de Pagamento <b>PAGAVEL E MQUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>						Vencimento <b>29/09/2017</b>
Nome do Beneficiário <b>ACF CAMPOS SALES LTDA</b>				CNPJ/CPF do Beneficiário <b>68.505.171/0001-06</b>	Agência / Código do Beneficiário <b>3490-8 / 35262-4</b>	
Data do Documento <b>27/09/2017</b>	Nº do Documento <b>0355</b>	Espécie Doc. <b>DV</b>	Acólte <b>N</b>	Data do Processamento <b>27/09/2017</b>	Nosso Número / Cód. do Documento <b>11205070000000355</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Valor do Documento <b>817,20</b>	
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
Beneficiário <b>ACF CAMPOS SALES LTDA</b> <b>Rua Juscelino Barbosa, 280, Nova Suissa 30411-972 - Belo Horizonte - MG</b>						
Pagador Nome: <b>RODRIGO BATISTA DE CASTRO</b>		CNPJ/CPF: <b>00083035605653</b>				
ANEXO 1 V 70160900 - CENTRO - BRASILIA DF						
Sacador/Avulista						

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

**Banco Receptor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Pagador Final / Efetivo****CPF/CNPJ:** 830.356.056-53**Nome:** RODRIGO BATISTA DE CASTRO**Conta de débito:** 2223 / 001 / 00001213-7**Representação numérica do código de barras:** 00190.00009 01120.507007 00000.355172 8  
72970000081720**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO DO BRASIL S/A**Código do Banco:** 001**Pagador Final - Correntista****Nome/Razão Social:** RODRIGO BATISTA DE CASTRO**CPF/CNPJ:** 830.356.056-53**Data do Vencimento:** 29/09/2017**Data de Efetivação / Agendamento:** 28/09/2017**Valor Nominal do Boleto:** 817,20**Juros (R\$):** 0,00**IOF (R\$):** 0,00**Multa (R\$):** 0,00**Desconto (R\$):** 0,00**Abatimento (R\$):** 0,00**Valor Calculado (R\$):** 817,20**Valor Pago (R\$):** 817,20**Data/hora da operação:** 28/09/2017 09:40:57**Código da operação:** 71051931**Chave de segurança:** RPY1WXEWYEW6MHSE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104