

| | | | | |
|---|-------------------------|------------------|-----------------------|------------|
| Agência/Cód. Beneficiário | Data Emissão | Número Documento | RPS | Vencimento |
| 0651/564329-5 | 23/03/2017 | 2906071 | 0 | 22/05/2017 |
| Beneficiário | CNPJ/CPF - Beneficiário | | Valor | |
| CONDOMÍNIO DO EDIFÍCIO TORQUE EMPRESARIAL | 21.632.007/0001-04 | | 400,00 | |
| Rua Evaristo da Veiga, 217 - Casa Amarela - Recife - PE CEP: 52070100 | 0607 1 | | | |
| Pagador TADEU ALENCAR | TAXA COND ABR 2017 | | Valor a pagar: 400,00 | |

| Código | Descrição | Complemento | Documento | Valor |
|--------|--------------------|-------------|-----------|--------|
| | TAXA COND ABR 2017 | | | 400,00 |

Instruções de Cobrança

TAXA COND ABR 2017 400,00
 NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO
 DEPÓSITO NA CONTA NÃO CONFIGURA PAGAMENTO DE TAXA

APÓS VENCIMENTO MULTA DE R\$8,00 (2%)
 + JUROS DE MORA DE R\$4,00 (1%) AO MES



RECIBO DO PAGADOR Nosso N°: 24000000002906071-4
 10495.64329 95000.200048 00290.607159 1 71670000040000

Formulário Eletrônico CARSOFT (P1) 0402-0963
 Fluxo 509016 - Controle Financeiro V0.033-5

Autenticação Mecânica

Conferir os dígitos verificadores que estão abaixo em vermelho com os dígitos a seguir: 3 8 9 1



104-0

10495.64329 95000.200048 00290.607159 1 71670000040000

| | | | | | | |
|--|------------------|-------------------|--------------|----------------------------|----------------------------------|-----------------------------|
| Local de Pagamento | | | | | Vencimento | |
| Pagar preferencialmente nas casas lotéricas até o valor limite | | | | | 22/05/2017 | |
| Beneficiário CONDOMÍNIO DO EDIFÍCIO TORQUE EMPRESARIAL | | | | [CNPJ : 21.632.007/0001-04 | | Agência/Código Beneficiário |
| Rua Evaristo da Veiga, 217 - Casa Amarela - Recife - PE | | | | | | 0651/564329-5 |
| Data Documento | Nr. do Documento | Emissão Documento | Assinatura | Data do Processamento | Número Número | |
| 23/03/2017 | 2906071 | RC | N | 19/05/2017 | 24000000002906071-4 | |
| Uso do banco | Carteira | Estabelecimento | Código Moeda | Valor | Valor Documento | |
| | SR | R\$ | | | 400,00 | |
| Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário. | | | | | (-) Desconto | |
| TAXA COND ABR 2017 400,00 | | | | | | |
| NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO | | | | | (-) Outros Descontos/Abatimentos | |
| DEPÓSITO NA CONTA NÃO CONFIGURA PAGAMENTO DE TAXA | | | | | | |
| APÓS VENCIMENTO MULTA DE R\$8,00 (2%) | | | | | (-) Mora/Multa/Juros | |
| + JUROS DE MORA DE R\$4,00 (1%) AO MES | | | | | | |
| ADMINISTRADORA CEBENS - 34215604 | | | | | (-) Outros Acórcios | |
| Pagador | | | | | (-) Outras Retenções | |
| 0607 1 TADEU ALENCAR | | | | | | |
| Rua Evaristo da Veiga, SL. 607, 217 | | | | | | |
| Casa Amarela - Recife - PE - 52.070-100 | | | | | | |
| Secretaria/Assessoria | | | | | Código de Baixa | |



Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO

22/05/2017 - BANCO DO BRASIL - 11:31:58
863308633 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FRANCISCO T B ALENCAR
AGENCIA: 8633-9 CONTA: 4.020-7

=====

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10495643299500020004800290607159171670000040000
NR. DOCUMENTO 52.201
DATA DO PAGAMENTO 22/05/2017
VALOR DO DOCUMENTO 400,00
VALOR COBRADO 400,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.972.B79.C02.E1D.A91

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Voz
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.