

RECIBO DO PAGADOR

| | | | | | |
|---|-------------------------|--------------------|-------------|--|---|
|  Banco Itaú S.A. | | 341-7 | | 34191.57007 04047.841582 20067.950004 8 96510000160880 | |
| Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes. | | | | | Vencimento 10/03/2024 |
| Beneficiário CONDOMINIO DO EDIFICIO CARLA CNPJ/CPF: 42.767.301/0001-95 RUA ARAGUARI, 1541, 30190111 - SANTO AGOSTINHO - BELO HORIZONTE - MG | | | | | Agência/Código Beneficiário 1582/00679-5 |
| Data do documento 28/02/2024 | Núm. do documento 9A | Espécie Doc. EC | Aceite N | Data Processamento 28/02/2024 | Nosso Número 157 / 00040478 - 4 |
| Uso do Banco | Carteira 157 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 1.608,80 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% Encargos Condominiais | | | | | (-) Descontos/Abatimento |
| | | | | | (+) Juros/Multa |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: ROSANGELA DE OLIVEIRA C. REIS CNPJ/CPF: 643.289.296-15 R ARAGUARI, 30190111 - STO AGOSTINHO - BELO HORIZONTE - MG | | | | | |
| Beneficiário final: CNPJ/CPF: | | | | | |

Autenticação mecânica

| | | | | | |
|---|-------------------------|--------------------|-------------|--|---|
|  Banco Itaú S.A. | | 341-7 | | 34191.57007 04047.841582 20067.950004 8 96510000160880 | |
| Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes. | | | | | Vencimento 10/03/2024 |
| Beneficiário CONDOMINIO DO EDIFICIO CARLA CNPJ/CPF: 42.767.301/0001-95 RUA ARAGUARI, 1541, 30190111 - SANTO AGOSTINHO - BELO HORIZONTE - MG | | | | | Agência/Código Beneficiário 1582/00679-5 |
| Data do documento 28/02/2024 | Núm. do documento 9A | Espécie Doc. EC | Aceite N | Data Processamento 28/02/2024 | Nosso Número 157 / 00040478 - 4 |
| Uso do Banco | Carteira 157 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 1.608,80 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% Encargos Condominiais | | | | | (-) Descontos/Abatimento |
| | | | | | (+) Juros/Multa |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: ROSANGELA DE OLIVEIRA C. REIS CNPJ/CPF: 643.289.296-15 R ARAGUARI, 30190111 - STO AGOSTINHO - BELO HORIZONTE - MG | | | | | |
| Beneficiário final: CNPJ/CPF: | | | | | |



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica