

Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: **00490.19607 05277.730007 00019.210004 7 99280000005000**
 Número: **1**
 Valor: **R\$ 50,00**

Recibo do Pagador

Sem Logo

ANDERSON VENTURIN
 22.956.873/0001-05
 RUA PARANA, 479
 47850-000 - Luís Eduardo Magalhães - BA



004-3

00490.19607 05277.730007 00019.210004 7 99280000005000

| | | | | | |
|---|---------------------|--|---------------------------------|--|----------------------------------|
| Beneficiário ANDERSON VENTURIN | | Agência/Código do beneficiário 196 / 52777 | Espécie R\$ | Quantidade | Nosso Número 0000001-9 |
| Número do Documento 3 | | CPF/CNPJ 22.956.873/0001-05 | Vencimento 12/12/2024 | Valor do Documento R\$ 50,00 | |
| (-) Descontos/Abatimentos | (-) Outras Deduções | (+) Mora Multa R\$ 1,00 | (+) Acréscimos | (=) Valor Cobrado | |
| Pagador AZUL COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS / CNPJ: 33.448.150/0003-83 | | | | | |

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



004-3

00490.19607 05277.730007 00019.210004 7 99280000005000

| | | | | | |
|---|---------------------------------|---------------------------|--------------------|---|-------------------------------------|
| Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO | | | | Vencimento 12/12/2024 | |
| Beneficiário ANDERSON VENTURIN / CNPJ: 22.956.873/0001-05 | | | | Agência/Código beneficiário 196 / 52777 | |
| Data do documento 12/12/2024 | Número do documento 3 | Espécie Doc. DM | Aceite S | Data processamento 12/12/2024 | Nosso número 0000001-9 |
| Uso do Banco | Carteira 21 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor Documento | Valor Documento R\$ 50,00 |
| Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário | | | | | (-) Desconto / Abatimentos) |
| | | | | | (-) Outras deduções |
| | | | | | (+) Mora / Multa R\$ 1,00 |
| | | | | | (+) Outros acréscimos |
| | | | | | (=) Valor cobrado |
| Pagador AZUL COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS / CNPJ: 33.448.150/0003-83 AVENIDA OLEGARIO MACIEL, 1217 - LOURDES 30180-111 - Belo Horizonte - MG | | | | | |

Cód. Baixa

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

