

## Instruções de Impressão

Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).  
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada



Pague esse boleto com PIX. É seguro e imediato!

Recibo do Pagador

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 |

00190.00009 03481.970006 00030.323174 1  
92540000013979

|                                                                                                                                           |                     |                                   |                                                                |                                 |                       |                                      |                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Beneficiário<br><b>Sanctorum Gestao Empresarial E Logistica Ltda</b>                                                                      |                     |                                   | Agência / Código do Beneficiário<br><b>1369-2 / 00031476-5</b> |                                 | Espécie<br><b>R\$</b> | Quantidade                           | Carteira / Nosso número<br><b>34819700000030323</b> |
| Número do documento<br><b>30323</b>                                                                                                       |                     | CPF/CNPJ<br><b>31558857000155</b> |                                                                | Vencimento<br><b>07/02/2023</b> |                       | Valor documento<br><b>R\$ 139,79</b> |                                                     |
| (-) Desconto / Abatimentos                                                                                                                | (-) Outras deduções | (+) Mora / Multa                  |                                                                | (+) Outros acréscimos           |                       | (=) Valor cobrado                    |                                                     |
| Pagador<br><b>Ytrilene - CPF: 863.925.573-34</b><br><b>Rua Waldemar Tavares 1084</b><br><b>Sabiaguaba - Fortaleza/CE - CEP: 60836-125</b> |                     |                                   |                                                                |                                 |                       |                                      |                                                     |

Instruções

Autenticação mecânica

Acréscimo referente à taxa de emissão de boleto no valor de R\$1,49.

Cobrar multa de 2,00% a partir DE 07/02/2023.

Cobrar juros de R\$0,37 por dia de atraso APÓS 07/02/2023.

Corte na linha pontilhada

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 |

00190.00009 03481.970006 00030.323174 1 92540000013979

|                                                                                                                                           |       |                              |                       |                            |                    |                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------------------------|-----------------------|----------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------|
| Local de pagamento<br><b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.</b>                                                                                   |       |                              |                       |                            |                    | Vencimento<br><b>07/02/2023</b>                             |
| Beneficiário<br><b>Sanctorum Gestao Empresarial E Logistica Ltda - 31.558.857/0001-55</b>                                                 |       |                              |                       |                            |                    | Agência / Código Beneficiário<br><b>1369-2 / 00031476-5</b> |
| Data do documento<br><b>06/02/2023</b>                                                                                                    |       | Nº documento<br><b>30323</b> |                       | Espécie doc.<br><b>FAT</b> | Aceite<br><b>N</b> | Data processamento<br><b>06/02/2023</b>                     |
| Uso do banco                                                                                                                              | C I P | Carteira<br><b>17</b>        | Espécie<br><b>R\$</b> | Quantidade                 | (x) Valor          | Carteira / Nosso número<br><b>34819700000030323</b>         |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)                                                                                    |       |                              |                       |                            |                    | (-) Desconto / Abatimentos                                  |
| Acréscimo referente à taxa de emissão de boleto no valor de R\$1,49.                                                                      |       |                              |                       |                            |                    | (-) Outras deduções                                         |
| Cobrar multa de 2,00% a partir DE 07/02/2023.                                                                                             |       |                              |                       |                            |                    | (+) Mora / Multa                                            |
| Cobrar juros de R\$0,37 por dia de atraso APÓS 07/02/2023.                                                                                |       |                              |                       |                            |                    | (+) Outros acréscimos                                       |
|                                                                                                                                           |       |                              |                       |                            |                    | (=) Valor cobrado                                           |
| Pagador<br><b>Ytrilene - CPF: 863.925.573-34</b><br><b>Rua Waldemar Tavares 1084</b><br><b>Sabiaguaba - Fortaleza/CE - CEP: 60836-125</b> |       |                              |                       |                            |                    | Código de Baixa                                             |

Pagador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada