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



00190.00009 03601.079001 00037.358173 1 12330000020500

		-							1200000020000
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário Espe			Quantidade	Carteira / Nosso número
MOVE4U SERVICOS DE TELECOMUNICACOES LTDA				1605-5 / 00113199-0 R\$			R\$		36010790000037358
Número do documento			CPF/CNPJ		Vencimento			Valor documento	
37358	38.252.915/0001-67		13/10/2025				R\$ 205,00		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções		(+) Mora / Multa			+) Outros acréscimos		(=) Valor cobr	ado
Pagador	•		•		-		•		
Hauana - CPF: 011.231.725-10									

Travessa Elzon Silva Campos 5 centro - Santa Bárbara/BA - CEP: 44150-000

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 13/10/2025. Cobrar juros de R\$0,55 por dia de atraso APÓS 13/10/2025.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL

001-9

$00190.00009\ 03601.079001\ 00037.358173\ 1\ 12330000020500$

Local de pagamento		Vencimento								
PAGÁVEL EM Q	UALQUE:	13/10/2025								
Beneficiário		Agência / Código Beneficiário								
MOVE4U SERVI	COS DE T	ELECOMUNI	CACOES LTDA -	38.252.9	15/0001-67				1605-5 / 00113199-0	
Data do documento No documento Espécie doc. Aceite Data processament							Carteira / Nosso número			
10/10/2025 37358					FAT	N	10/10/2025		36010790000037358	
Uso do banco	o banco C I P Carteira Espécie		Quar	tidade	-	(x) Valor	(=) Valor documento			
		17	R\$						R\$ 205,00	
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 pa	() M / M1/-								
Cobrar juros de R\$0,55 por dia de atraso APÓS 13/10/2025.								(+) Mora / Multa		
								(+) Outros acréscimos		
								(=) Valor cobrado		
Pagador										
Hauana - CPF: 01	1 221 725	10								
mauana - CPF: 01	1.231.725-	10 oc 5								

Travessa Elzon Silva Campos 5 centro - Santa Bárbara/BÁ - CEP: 44150-000

Beneficiário Final

Código de Baixa Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

