

## 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



Bradesco

| 237-2 |

23793.40504 93902.111553 09000.024209 3  
13530001935000

|                                                                                                                                                                    |                     |                                       |                                                               |                                 |                       |                                         |                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Beneficiário<br><b>AQUI TEM MAIS COMERCIO E SERVICOS LTDA</b>                                                                                                      |                     |                                       | Agência / Código do Beneficiário<br><b>3405-0 / 0002429-9</b> |                                 | Espécie<br><b>R\$</b> | Quantidade                              | Carteira / Nosso número<br><b>009/39021115509-P</b> |
| Número do documento<br><b>39021</b>                                                                                                                                |                     | CPF/CNPJ<br><b>32.709.259/0001-00</b> |                                                               | Vencimento<br><b>10/02/2026</b> |                       | Valor documento<br><b>R\$ 19.350,00</b> |                                                     |
| (-) Desconto / Abatimentos                                                                                                                                         | (-) Outras deduções | (+) Mora / Multa                      |                                                               | (+) Outros acréscimos           |                       | (=) Valor cobrado                       |                                                     |
| Pagador<br><b>Elisson Henrique da Silva - CPF: 040.508.794-25</b><br><b>Rua Antilhon Ribeiro Soares 5000</b><br><b>Santa Isabel - Teresina/PI - CEP: 64053-070</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 10/02/2026.

Cobrar juros de R\$51,6 por dia de atraso APÓS 10/02/2026.

Corte na linha pontilhada



Bradesco

| 237-2 |

23793.40504 93902.111553 09000.024209 3 13530001935000

|                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |                              |                       |                           |                    |                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------------------------|-----------------------|---------------------------|--------------------|------------------------------------------------------------|
| Local de pagamento<br><b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO.</b>                                                                                                                                                                              |       |                              |                       |                           |                    | Vencimento<br><b>10/02/2026</b>                            |
| Beneficiário<br><b>AQUI TEM MAIS COMERCIO E SERVICOS LTDA - 32.709.259/0001-00</b>                                                                                                                                                                                         |       |                              |                       |                           |                    | Agência / Código Beneficiário<br><b>3405-0 / 0002429-9</b> |
| Data do documento<br><b>20/01/2026</b>                                                                                                                                                                                                                                     |       | Nº documento<br><b>39021</b> |                       | Espécie doc.<br><b>DM</b> | Aceite<br><b>N</b> | Data processamento<br><b>20/01/2026</b>                    |
| Carteira / Nosso número<br><b>009/39021115509-P</b>                                                                                                                                                                                                                        |       |                              |                       |                           |                    |                                                            |
| Uso do banco                                                                                                                                                                                                                                                               | C I P | Carteira<br><b>09</b>        | Espécie<br><b>R\$</b> | Quantidade                | (x) Valor          | (=) Valor documento<br><b>R\$ 19.350,00</b>                |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)<br><br><b>Acréscimo referente à taxa de emissão de boleto no valor de R\$1.49.</b><br><br><b>Cobrar multa de 2,00% a partir DE 10/02/2026.</b><br><b>Cobrar juros de R\$51,6 por dia de atraso APÓS 10/02/2026.</b> |       |                              |                       |                           |                    | (-) Desconto / Abatimentos                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |                              |                       |                           |                    | (-) Outras deduções                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |                              |                       |                           |                    | (+) Mora / Multa                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |                              |                       |                           |                    | (+) Outros acréscimos                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |                              |                       |                           |                    | (=) Valor cobrado                                          |
| Pagador<br><b>Elisson Henrique da Silva - CPF: 040.508.794-25</b><br><b>Rua Antilhon Ribeiro Soares 5000</b><br><b>Santa Isabel - Teresina/PI - CEP: 64053-070</b>                                                                                                         |       |                              |                       |                           |                    | Código de Baixa                                            |

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada