

**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 03469.284008 00030.311179 3  
92480000096369

|                                                                                                                                                       |                     |                                                                |  |                                 |            |                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------------------------------------------------|--|---------------------------------|------------|----------------------------------------------------|
| Beneficiário<br><b>Redeinha Tecnologia Ltda</b>                                                                                                       |                     | Agência / Código do Beneficiário<br><b>3296-4 / 00044341-7</b> |  | Espécie<br><b>R\$</b>           | Quantidade | Carteira / Nosso número<br><b>3469284000030311</b> |
| Número do documento<br><b>30311</b>                                                                                                                   |                     | CPF/CNPJ<br><b>11422304000163</b>                              |  | Vencimento<br><b>01/02/2023</b> |            | Valor documento<br><b>R\$ 963,69</b>               |
| (-) Desconto / Abatimentos                                                                                                                            | (-) Outras deduções | (+) Mora / Multa                                               |  | (+) Outros acréscimos           |            | (=) Valor cobrado                                  |
| Pagador<br><b>Financeiro Emean - CNPJ: 36.768.551/0001-47</b><br><b>Rua da Conceição 398</b><br><b>Centro - Juazeiro do Norte/CE - CEP: 63010-222</b> |                     |                                                                |  |                                 |            |                                                    |

Instruções

Autenticação mecânica

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

Corte na linha pontilhada

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

00190.00009 03469.284008 00030.311179 3 92480000096369

|                                                                                                                                                       |       |                              |                       |                            |                    |                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------------------------|-----------------------|----------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------|
| Local de pagamento<br><b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.</b>                                                                                               |       |                              |                       |                            |                    | Vencimento<br><b>01/02/2023</b>                             |
| Beneficiário<br><b>Redeinha Tecnologia Ltda - 11.422.304/0001-63</b>                                                                                  |       |                              |                       |                            |                    | Agência / Código Beneficiário<br><b>3296-4 / 00044341-7</b> |
| Data do documento<br><b>31/01/2023</b>                                                                                                                |       | Nº documento<br><b>30311</b> |                       | Espécie doc.<br><b>FAT</b> | Aceite<br><b>N</b> | Data processamento<br><b>31/01/2023</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>3469284000030311</b>          |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)                                                                                                |       |                              |                       |                            |                    | (-) Desconto / Abatimentos                                  |
| <b>Acréscimo referente à taxa de emissão de boleto no valor de R\$1,49.</b>                                                                           |       |                              |                       |                            |                    | (-) Outras deduções                                         |
|                                                                                                                                                       |       |                              |                       |                            |                    | (+) Mora / Multa                                            |
|                                                                                                                                                       |       |                              |                       |                            |                    | (+) Outros acréscimos                                       |
|                                                                                                                                                       |       |                              |                       |                            |                    | (=) Valor cobrado                                           |
| Pagador<br><b>Financeiro Emean - CNPJ: 36.768.551/0001-47</b><br><b>Rua da Conceição 398</b><br><b>Centro - Juazeiro do Norte/CE - CEP: 63010-222</b> |       |                              |                       |                            |                    | Código de Baixa                                             |

Pagador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada