

## 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 00030.273171 1  
92330000021554

|                                                                                                                                                                |                     |                                                                |  |                                 |            |                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------------------------------------------------|--|---------------------------------|------------|-----------------------------------------------------|
| 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>34819700000030273</b> |
| Número do documento<br><b>30273</b>                                                                                                                            |                     | CPF/CNPJ<br><b>31558857000155</b>                              |  | Vencimento<br><b>17/01/2023</b> |            | Valor documento<br><b>R\$ 215,54</b>                |
| (-) Desconto / Abatimentos                                                                                                                                     | (-) Outras deduções | (+) Mora / Multa                                               |  | (+) Outros acréscimos           |            | (=) Valor cobrado                                   |
| Pagador<br><b>QUIOSQUE ANTONIO BEZERRA - CPF: 033.183.413-80</b><br><b>Rua. Alameda das Orquídeas 815</b><br><b>Vila velha - Fortaleza/CE - CEP: 60349-260</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 17/01/2023.

Cobrar juros de R\$0,57 por dia de atraso APÓS 17/01/2023.

Corte na linha pontilhada

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

00190.00009 03481.970006 00030.273171 1 92330000021554

|                                                                                                                                                                |       |                              |                       |                            |                    |                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------------------------|-----------------------|----------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------|
| Local de pagamento<br><b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.</b>                                                                                                        |       |                              |                       |                            |                    | Vencimento<br><b>17/01/2023</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>16/01/2023</b>                                                                                                                         |       | Nº documento<br><b>30273</b> |                       | Espécie doc.<br><b>FAT</b> | Aceite<br><b>N</b> | Data processamento<br><b>16/01/2023</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>3481970000030273</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 17/01/2023.                                                                                                                  |       |                              |                       |                            |                    | (+) Mora / Multa                                            |
| Cobrar juros de R\$0,57 por dia de atraso APÓS 17/01/2023.                                                                                                     |       |                              |                       |                            |                    | (+) Outros acréscimos                                       |
|                                                                                                                                                                |       |                              |                       |                            |                    | (=) Valor cobrado                                           |
| Pagador<br><b>QUIOSQUE ANTONIO BEZERRA - CPF: 033.183.413-80</b><br><b>Rua. Alameda das Orquídeas 815</b><br><b>Vila velha - Fortaleza/CE - CEP: 60349-260</b> |       |                              |                       |                            |                    | Código de Baixa                                             |

Pagador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada