## 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

Autenticação mecânica

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

Santa Isabel - Teresina/PI - CEP: 64053-070

## 00190.00009 03499.829004 00036.278174 9 11980002300000

Beneficiário AQUI TEM MAIS COMERCIO E SERVICOS LTDA					Agência / Código do Beneficiário   1369-2 / 00031524-9   1			Quantidade	Carteira / Nosso número 3499829000036278
Número do documento 36278	CPF/CNPJ 32709259000100		ı	Vencimento 08/09/2025			Valor documento R\$ 23.000,0		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções		(+) Mora / Multa			(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobra	ado
Pagador Elisson Henrique da Silva		5			· ·				

Acréscimo referente à taxa de emissão de boleto no valor de R\$1.49.

Cobrar multa de 2,00% a partir DE 08/09/2025. Cobrar juros de R\$61,33 por dia de atraso APÓS 08/09/2025.

Corte na linha pontilhada

## 00190.00009 03499.829004 00036.278174 9 11980002300000

				Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.								
AQUI TEM MAIS COMERCIO E SERVICOS LTDA - 32.709.259/0001-00												
Data do documento         NΩ documento           11/08/2025         36278				Aceite N	Data processamento 11/08/2025	Carteira / Nosso número	34998290000036278					
Carteira 17	Espécie <b>R\$</b>	Quanti	dade	•	(x) Valor	(=) Valor documento  R\$ 23.000,0						
Acréscimo referente à taxa de emissão de boleto no valor de R\$1.49.  Cobrar multa de 2,00% a partir DE 08/09/2025.  Cobrar juros de R\$61,33 por dia de atraso APÓS 08/09/2025.												
						(+) Outros acréscimos						
						(=) Valor cobrado						
	No documento 36278  Carteira 17  Silidade do beneficiário a de emissão de bolo partir DE 08/09/20	No documento 36278  Carteira 17 R\$  Silidade do beneficiário)  a de emissão de boleto no valor de F partir DE 08/09/2025.	No documento 36278  Carteira 17  R\$  Silidade do beneficiário)  a de emissão de boleto no valor de R\$1.49.  partir DE 08/09/2025.	No documento 36278  Carteira 17  Espécie R\$  Quantidade  ilidade do beneficiário)  a de emissão de boleto no valor de R\$1.49.  partir DE 08/09/2025.	No documento 36278  Carteira 17  Espécie R\$  Quantidade  juilidade do beneficiário)  a de emissão de boleto no valor de R\$1.49.  partir DE 08/09/2025.	No documento   Espécie doc.   Aceite   Data processamento   11/08/2025     Carteira   Espécie   Quantidade   (x) Valor     17   R\$   (x) Valor     20   Aceite   Data processamento   11/08/2025     (x) Valor   (x) Valor     21   Aceite   Data processamento   11/08/2025     (x) Valor   (x) Valor     22   Aceite   Data processamento   11/08/2025     (x) Valor   (x) Valor     23   Aceite   Data processamento   11/08/2025     (x) Valor   (x) Valor     24   Aceite   Data processamento   11/08/2025     (x) Valor   (x) Valor     25   Aceite   Data processamento   11/08/2025     (x) Valor   (x) Valor     26   Aceite   Data processamento   11/08/2025     (x) Valor   (x) Valor     26   Aceite   Data processamento   11/08/2025     (x) Valor   (x) Valor     26   Aceite   Data processamento   11/08/2025     (x) Valor   (x) Valor     27   Aceite   Data processamento   11/08/2025     (x) Valor   (x) Valor     27   Aceite   Data processamento   11/08/2025     28   Aceite   Data processamento   11/08/2025     28   Aceite   Data processamento   11/08/2025     36   Aceite   Data processamento   11/08/2025     37   Aceite   Data processamento   11/08/2025     37   Aceite   Data processamento   11/08/2025     38   Aceite   Data processamento   11/08/2025     38   Aceite   Data processamento   11/08/2025     38   Aceite   Data processamento   11/08/2025     48   Aceite   Data processamento   11/08/2025     48   Aceite   Data processamento   11/08/2025     48   Aceite   Data processamento   11/08/2025     49   Aceite   Data processamento   11/08/2025     40   Aceite   Data processamento   11/08/2025     40   Aceite   Data processamento   11/08/2025     50   Aceite   Data processamento   11	Spécie doc.   Aceite   Data processamento   Carteira / Nosso número   11/08/2025   Carteira   Espécie   Quantidade   (x) Valor   (=) Valor documento   Outras deduções   Courte   Outras deduções   (+) Mora / Multa   (+) Outros acréscimos   Outras deduções   Outra					

Santa Isabel - Teresina/PI - CEP: 64053-070

ndor / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Código de Baixa

Corte na linha pontilhad