Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03400.323006 00000.118174 4 93460000043999

Nome do Pagador / Endereço **LUCIANE F ANDRADE** **RUA MARTINIANO DE CARVALHO, 836** **01321-000 SAO PAULO SP**	CPF **040.342.948-09**	Data de Vencimento **10/05/2023**
		Agência/Código do Beneficiário **0149-X/42558-3**
Nome do Beneficiário / Endereço **EMME LANGUAGE PROGRAM** **RUA JOSE VITOR DE JESUS 76 - SAO JORGE** **49200-000 ESTANCIA SE**	CNPJ **41.836.308/0001-59**	Nosso Número **00034003230000000118**
		Valor do Documento **439,99**

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	115-04	**DM**	**N**	**03/02/2023**	

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03400.323006 00000.118174 4 93460000043999

Local do Pagamento **Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.**		Data de Vencimento **10/05/2023**
Nome do Beneficiário **EMME LANGUAGE PROGRAM**	CNPJ **41.836.308/0001-59**	Agência/Código do Beneficiário **0149-X/42558-3**

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
03/02/2023	**115-04**	**DM**	**N**	**03/02/2023**	**00034003230000000118**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	**R$**			**439,99**

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JUROS: Taxa Mensal : 10,00 % APOS 10/05/2023
MULTA DE R$ 30,00 A PARTIR DE 11/05/2023
DESC: Até 10/05/23 R$25,00

EMME LANGUAGE PROGRAM - INGLÊS PARA TODAS AS IDADES.
RS 4,99 REF. A GERACAO DE BOLETO de acordo com contrato
Após a data de vencimento o desconto será CANCELADO.

(-) Desconto/Abatimento	**0,00**
(+) Juros/Multa	**0,00**
(=) Valor Cobrado	**439,99**

Nome do Pagador / Endereço **LUCIANE F ANDRADE** **RUA MARTINIANO DE CARVALHO, 836** **01321-000 SAO PAULO SP**	CPF **040.342.948-09**
Beneficiário Final	CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação