

### Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: **00490.19607 05277.730007 00027.210004 5 98900000002711**  
Número: **2**  
Valor: **R\$ 27,11**

Recibo do Pagador

Sem Logo

ANDERSON VENTURIN  
22.956.873/0001-05  
RUA PARANA, 479  
47850-000 - Luís Eduardo Magalhães - BA



004-3

00490.19607 05277.730007 00027.210004 5 98900000002711

Beneficiário <b>ANDERSON VENTURIN</b>		Agência/Código do beneficiário <b>196 / 52777</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso Número <b>0000002-7</b>
Número do Documento <b>23</b>		CPF/CNPJ <b>22.956.873/0001-05</b>	Vencimento <b>04/11/2024</b>	Valor do Documento <b>R\$ 27,11</b>	
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora Multa	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado	
Pagador <b>AZUL COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS / CNPJ: 33.448.150/0003-83</b>					

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



004-3

00490.19607 05277.730007 00027.210004 5 98900000002711

Local de pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO</b>				Vencimento <b>04/11/2024</b>	
Beneficiário <b>ANDERSON VENTURIN / CNPJ: 22.956.873/0001-05</b>				Agência/Código beneficiário <b>196 / 52777</b>	
Data do documento <b>07/11/2024</b>	Número do documento <b>23</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>S</b>	Data processamento <b>07/11/2024</b>	Nosso número <b>0000002-7</b>
Uso do Banco	Carteira <b>21</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor Documento	Valor Documento <b>R\$ 27,11</b>
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário					(-) Desconto / Abatimentos)
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa <b>R\$ 1,00</b>
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador <b>AZUL COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS / CNPJ: 33.448.150/0003-83</b> <b>AVENIDA OLEGARIO MACIEL, 1217 - LOURDES</b> <b>30180-111 - Belo Horizonte - MG</b>					
					Cód. Baixa

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

