

03/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:58:04
593305933 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SERGIO OLIMPIO GOMES
AGENCIA: 5933-1 CONTA: 27.651-0

=====

BANCO SAFRA S.A.

42297115040006199449775814274926782640000002190

BENEFICIARIO:

S A O ESTADO DE SAO PAULO

NOME FANTASIA:

S A O ESTADO DE SAO PAULO

CNPJ: 61.533.949/0001-41

SACADOR AVALISTA:

S A O ESTADO DE SAO PAULO

CNPJ: 61.533.949/0001-41

PAGADOR:

SERGIO OLIMPIO GOMES

CPF: 005.023.028-01

NR. DOCUMENTO	60.302
DATA DE VENCIMENTO	23/05/2020
DATA DO PAGAMENTO	03/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	21,90
JUROS/MULTA	0,11
VALOR COBRADO	22,01

=====

NR.AUTENTICACAO 3.6A3.324.9F3.497.1F9

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

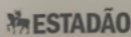
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Av. Prof. Celestino Bourroul, 100-3º andar - Bairro do Limão - São Paulo - SP - Cep 02598-900

Depto. de Cobrança - Tel.: (0x11) 3856-2688

Local de Pagamento				
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				
Beneficiário				
S.A. O ESTADO DE S. PAULO CNPJ 61.533.949/0001-41				
Data do Documento	Número do Documento	Especie Documento	Acerto	Data do Processamento
08/05/2020	1423759728	DM	N	08/05/2020
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quantidade	Valor
CVT 5539-5	01	R\$		
Instruções (basta de responsabilidade do Beneficiário)				
Com. de permanência por dia: R\$ 0,02				
SR CLIENTE: APOS O VENCIMENTO, SUJEITO A SUSPENSÃO DA ASSINATURA				
SAC-SP E GRANDE SP 4003-5323 DEMAIS LOCALIDADES 0800 0147720				
Ordem de Assinatura 555966				
* Após o terceiro dia útil do vencimento, pagável somente na Agência Depositária Oficial acima indicada se houver, desde que não haja orientações contrárias do Beneficiário no campo "Instruções de Responsabilidade do Beneficiário".				
* Recebimento através do cheque nr. do Banco				
Pagar: SERGIO OLIMPIO GOMES 823 02331-001 SAO PAULO SP 005.023.028-01				
AV NOVA CANTAREIRA TUCURUVI				



Vencimento
23/05/2020
Agência - Código Beneficiário
11500/619944-9
Nosso Número
758142749
1 - (x) Valor do Documento
23,90
2 (-) Desconto / Abatimento
0,00
3 (+) Outras Deduções
4 (+) Outras Adições
5 (+) Outras Retenções
6 (+) Valor Líquido

Pagar: SERGIO OLIMPIO GOMES 823 02331-001 SAO PAULO SP 005.023.028-01
AV NOVA CANTAREIRA TUCURUVI

Pagador / Assinatura	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
----------------------	-----------------------



2020



422-7 42297.11504 00061.994497 75814.274926 7 82640000002190

Local de Pagamento				
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				
Beneficiário				
S.A. O ESTADO DE S. PAULO CNPJ 61.533.949/0001-41				
Data do Documento	Número do Documento	Especie Documento	Acerto	Data do Processamento
08/05/2020	1423759728	DM	N	08/05/2020
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quantidade	Valor
CVT 5539-5	01	R\$		
CP	Banc. Ace. Pago	Vir. do Documento	Ace	Com. Perm. Fdla
802				0,02
Instruções (basta de responsabilidade do Beneficiário)				
SR CLIENTE: APOS O VENCIMENTO, SUJEITO A SUSPENSÃO DA ASSINATURA				
SAC-SP E GRANDE SP 4003-5323 DEMAIS LOCALIDADES 0800 0147720				
Ordem de Assinatura 555966				
Pagar: SERGIO OLIMPIO GOMES 823 02331-001 SAO PAULO SP 005.023.028-01				
AV NOVA CANTAREIRA TUCURUVI				

Vencimento
23/05/2020
Agência - Código Beneficiário
11500/619944-9
Nosso Número
758142749
1 - (x) Valor do Documento
23,90
2 (-) Desconto / Abatimento
0,00
3 (+) Outras Deduções
4 (+) Outras Adições
5 (+) Outras Retenções
6 (+) Valor Líquido

Pagador / Assinatura	Cód. Trans. CVT 5539-5
----------------------	------------------------



Ficha de Compensação