

**VIA PARA PAGAMENTO**

HIRAN MANUEL GONCALVES DA SILVA AV SANTOS DUMONT, 2289 , SAO FRANCISCO 69.305-105 - BOA VISTA - RR	Código Único <b>0011307-7</b>	Mês Faturado <b>07/2024</b>	Nota Fiscal <b>16057058</b>	Data Emissão <b>29/07/2024</b>
---	----------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------

Consulte pela Chave de Acesso em: <https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta>

Chave de acesso: 1424 0702 3414 7000 0144 6600 1016 0570 5820 6057 0585

	Medidor	Leit. Atual	Leit. Anterior	Constante Fatur.	NPL	Cons. Medido	Cons. Faturado
<b>Consumo</b>	TDT2062987	28264	27329	1,00000	6	935	935

Período de Consumo: 27/06/2024 a 30/07/2024

Itens Faturados	Tar. sem Impostos	Valor
Consumo 935 kWh a 0,825762	0,660610	772,08
Iluminacao Publica Municipal		45,42

Descrição da Grandeza	Leit. Atual	Leit. Anterior	Constante	Registrado
En Ativa F-Pta	0,00	0,00	0,00000	0

Base de Cálculo	Alíquota	Valor do ICMS	Vencimento	Valor a Pagar
(*)	(*)	(*)	<b>16/08/2024</b>	<b>R\$ 817,50</b>

(\*) ICMS, quando aplicável foi recolhido por ST - Substituição Tributária. Lei Nº. 217/2021.

recorte aqui



**RORAIMA ENERGIA S.A**  
AV. CAPITAO ENE GARCEZ 691 - CENTRO - BOA VISTA  
CNPJ: 02.341.470/0001-44 IE: 240070223

Atendimento: 08007019120 [www.roraimaenergia.com.br](http://www.roraimaenergia.com.br)

Ouvidoria: 08000951152 (08 às 18h/Dias úteis)

Visualizado em: 30/07/2024 às 17:31:05

UC Mês/Ano FD Vencimento Valor

0011307-7 07/2024 0 16/08/2024 R\$ 817,50

Banco do Brasil or type **001-9** | **00190.00009 01274.283009 03753.629173 7 98090000081750**

Agência Recebedora <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DA COMPENSACAO INTEGRADA</b>	Vencimento <b>16/08/2024</b>
---	---------------------------------

Beneficiário <b>RORAIMA ENERGIA S.A</b>	Agência/Cód. Beneficiário <b>2617/1274283-0</b>
--	--

Data Documento <b>29/07/2024</b>	Nº Documento <b>16057058</b>	Espécie DM	Aceite N	Data Processamento <b>29/07/2024</b>	Nosso Número <b>12742830003753629</b>
-------------------------------------	---------------------------------	------------	----------	---	--

Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor Documento <b>817,50</b>
--------------	-----------------------	-------------	------------	-------	--------------------------------------

Informações de responsabilidade do beneficiário. Pagável em todas as instituições bancárias. Em caso de atraso, multas, juros e correção serão cobrados na próxima fatura.	(-) Desconto Abatimento
	(-) Outras Deduções

Nome Pagador / Endereço <b>HIRAN MANUEL GONCALVES DA SILVA</b> <b>AV SANTOS DUMONT, 2289 , SAO FRANCISCO - 69.305-105 - BOA VISTA - RR</b>	(+) Multa
--	-----------

	(+) Outros acréscimos
	(=) Valor cobrado

Pague através do PIX.

É mais facilidade para você.

Para realizar o pagamento, utilize o QR CODE abaixo.



Autenticação - Ficha de Compensação



Valor

**R\$ 817,50**

Data

**05/08/24**

08:21



**Operação realizada com sucesso!**

## Informações gerais

Banco recebedor

**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**

Representação numérica do código de barras

**00190000090127428300903753629173798090000081750**

Instituição emissora - nome do banco

**BANCO DO BRASIL S/A**

Código do banco

**1**

Código ISPB

**0**

## Beneficiário original / Cedente

Nome fantasia

**RORAIMA ENERGIA S.A**

Nome / Razão social

**RORAIMA ENERGIA S.A**

CPF / CNPJ

**02.341.470/0001-44**

## Pagador sacado

Nome / Razão social

**HIRAN MANUEL GONCALVES DA SILV**

CPF / CNPJ

**149.971.692-34**

## Pagador final - Correntista

Nome / Razão social

**HIRAN MANUEL GONCALVES DA SILVA**

CPF / CNPJ

**149.971.692-34**

Data de vencimento

**16/08/2024**

Data da Efetivação / Agendamento

**05/08/2024**

Valor nominal do boleto

**817,50**

Juros (R\$)

**0,00**

Desconto (R\$)

**0,00**

IOF (R\$)

Abatimento (R\$)

**0,00**

Multa (R\$)

Valor calculado (R\$)

**0,00**

**817,50**

Código da operação

**33872751559**

Chave de segurança

**Z8WLNVRMG353Q1PY**

 Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item Minhas Transações, opção "Consultas - Comprovantes".

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: [4004 0104](tel:40040104) (Capitais e reg. metropolitanas)

Alô CAIXA: [0800 104 0 104](tel:08001040104) (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: [0800 726 2492](tel:08007262492)

SAC CAIXA: [0800 726 0101](tel:08007260101)

Ouvidoria: [0800 725 7474](tel:08007257474)