

BANCO DO BRASIL | 001-9

00190.00009 02916.489004 00020.071171 8 70370000106004

| | |
|--|--|
| Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. | Data de Vencimento 12/01/2017 |
| Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço FUNDAÇÃO SISTEL DE SEGURIDADE SOCIAL - CNPJ: 00.493.916/0001-20 SEPS/EQ 702/902 CONJ B BL A ED GEN. ALENCASTRO - ASA SUL 70390-025 - BRASÍLIA - DF | Agência / Código do Beneficiário 03307-3 / 420475-1 |

| | | | | | |
|---------------------------------|-----------------------|-------------------|-------------|----------------------------------|------------------------------------|
| Data de documento 22/12/2016 | Nr documento 20071 | Espécie DOC RC | Aceite N | Data Processamento 22/12/2016 | Nosso-Número 29164890000020071 |
| Uso do Banco | Carteira 17 / 78 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 1.060,04 |

Instruções de responsabilidade do beneficiário

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Após o vencimento, pagável apenas no Banco do Brasil. Sr. caixa, receber até o dia 20, sendo dispensada a cobrança de encargos que serão cobrados na próxima fatura.

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

CORRETO



Autenticação - Ficha de Compensação

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34192.91640 89000.043300 72047.540009 3 7037000000000000

| | | | | | |
|--|--|--------------------|-------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. | Vencimento 12/01/2017 | | | | |
| Beneficiário Fundação Sistel de Seguridade Social CNPJ: 00.493.916/0001-20 | Agência/Cód. Beneficiário 3307/420475-1 | | | | |
| Data do Doc 21/12/2016 | Nº do Documento 05611694 | Espécie Doc. RC | Aceite N | Data Process. 21/12/2016 | Nosso Número 291/6489000-0 |
| Uso do Banco | Carteira 291 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento |
| Instruções (Todas informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) | | | | | |
| Após o vencimento, pagável apenas no Banco do Brasil. Sr. caixa, receber até o dia 20, sendo dispensada a cobrança de encargos que serão cobrados na próxima fatura. | | | | | (+) Mora / Multa |
| Pagador | | | | | (=) Valor Cobrado |

ERRADO

código de baixa

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



RST:322.0034