

Aluno
THIENRY GUSTAVO TELES AGUIAR==ID:298

Turma
SUB 04 E 05 E 06 NOITE DAS 18:00 AS 19:00

Responsável
LIZENILSON AGUIAR

Valores - Documento
Valor Documento: R\$ 110,00
Valor Desconto :
Valor Cobrado : R\$ 110,00

Vencimento
10/01/2026

Documento
545



403-0

40390000076319334301765897526011913220000011000

| | | | | | | |
|--|--------------------------------|-----------------------------|--------------------|---|---|--|
| Local de Pagamento Pagar preferencialmente no banco emitente | | | | | Vencimento 10/01/2026 | |
| Beneficiário ESCOLA OFICIAL AMERICA - SÃO LUIZ DO MARANHÃO CNPJ:63.193.343/0001-30 | | | | | Agência/Código Beneficiário 9999/ | |
| Data Documento 02/01/2026 | Número Documento 545 | Espécie Doc DM | Aceite N | Dt Processamento 02/01/2026 | Nosso Número 31933430165897526 | |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie Moeda R\$ | Qt Moeda | (x) Valor | (=) Valor Documento R\$ 110,00 | |
| Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) APOS VENC. MORA 0,03%AD/MULTA 2% | | | |  | (-)Desconto/Abatimento | |
| | | | | | (+)Mora / Multa | |
| | | | | | (=) Valor Cobrado | |
| Mensalidade Mês :01/2026 Aluno(s): | | | | | | |
| Pix - Copia e Cola 00020101021226810014br.gov.bcb.pix2559rcode.cora.com.br/v1/cobv/51990944f0b74d5c958f7a2ad6b8cfd35204000053039865802BR592563.193.343 SEBASTIAO MEND6008SAO LUIS62070503***6304C6E1 | | | | | | |
| Pagador LIZENILSON AGUIAR CPF:61103825313, ENDEREÇO :RUA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS,1- AREINHA-SÃO LUÍS/MA Sacador/Avalista:  | | | | | | |
| FICHA DE COMPENSAÇÃO Autenticação Mecânica | | | | | | |