

Recibo do Pagador



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09644 42205.200068 16730.420003 1 94300000124146

|                                                                   |                     |                                                         |  |                                 |            |                                                  |
|-------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------------------------------------------|--|---------------------------------|------------|--------------------------------------------------|
| Beneficiário<br><b>INSTITUTO EDUCACIONAL OSWALDO QUIRINO LTDA</b> |                     | Agência / Código do Beneficiário<br><b>0061/67304-2</b> |  | Espécie<br><b>R\$</b>           | Quantidade | Carteira / Nosso número<br><b>109/64422052-0</b> |
| Número do documento<br><b>2623003H23</b>                          |                     | CPF/CNPJ<br><b>60704418000101</b>                       |  | Vencimento<br><b>02/08/2023</b> |            | Valor documento<br><b>R\$ 1.241,46</b>           |
| (-) Desconto / Abatimentos                                        | (-) Outras deduções | (+) Mora / Multa                                        |  | (+) Outros acréscimos           |            | (=) Valor cobrado                                |

Pagador  
**RAFAELA PEREIRA VIDAL CPF: 455.558.818-51**  
**RUA LOEFGREN, 441 221**  
**VILA CLEMENTINO - SÃO PAULO/SP - CEP: 04040-030**

Instruções  
**Boleto referente a mensalidade de Agosto de 2023 (matrícula) e Não receber após 30 dias do vencimento e e**

Corte na linha pontilhada



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09644 42205.200068 16730.420003 1 94300000124146

|                                                                                                                                                                     |  |              |         |              |                                  |                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------|---------|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Local de pagamento                                                                                                                                                  |  |              |         |              | Vencimento                       |                     |
| Até o vencimento, preferencialmente no                                                                                                                              |  |              |         |              | 02/08/2023                       |                     |
| Beneficiário                                                                                                                                                        |  |              |         |              | Agência / Código do Beneficiário |                     |
| INSTITUTO EDUCACIONAL OSWALDO QUIRINO LTDA                                                                                                                          |  |              |         |              | 0061/67304-2                     |                     |
| Data do documento                                                                                                                                                   |  | Nº documento |         | Espécie doc. | Aceite                           | Data processamento  |
| 31/07/2023                                                                                                                                                          |  | 2623003H23   |         |              | N                                | 31/07/2023          |
| Uso do banco                                                                                                                                                        |  | Carteira     | Espécie | Quantidade   |                                  | (x) Valor           |
|                                                                                                                                                                     |  | 109 - I      | R\$     |              |                                  | (=) Valor documento |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)<br>Boleto referente a mensalidade de Agosto de 2023 (matrícula) e Não receber após 30 dias do vencimento e e |  |              |         |              | R\$ 1.241,46                     |                     |
|                                                                                                                                                                     |  |              |         |              | (-) Desconto / Abatimentos       |                     |
|                                                                                                                                                                     |  |              |         |              | (-) Outras deduções              |                     |
|                                                                                                                                                                     |  |              |         |              | (+) Mora / Multa                 |                     |
|                                                                                                                                                                     |  |              |         |              | (+) Outros acréscimos            |                     |
|                                                                                                                                                                     |  |              |         |              | (=) Valor cobrado                |                     |

Pagador  
**RAFAELA PEREIRA VIDAL CPF: 455.558.818-51**  
**RUA LOEFGREN, 441 221**  
**VILA CLEMENTINO - SÃO PAULO/SP - CEP: 04040-030**

Cód. baixa

Sacador / Avalista: -

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada