

> Cartão

SARAIVA
N° 4444.XXXX.XXXX.3313

Vencimento
01/03/2020

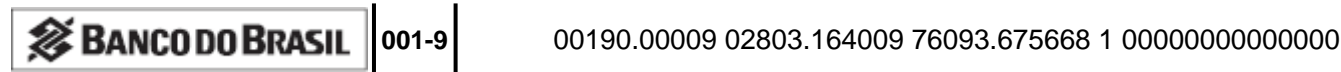
Atenção

- Em caso de pagamento inferior ao valor total, o cliente deverá arcar com as taxas e encargos apontados nesta fatura, incidentes sobre a diferença entre o valor total e o valor pago.
- Caso seja efetuado exatamente o pagamento mínimo, na próxima fatura poderão ser cobrados encargos financeiros de, no máximo, **R\$ 3,68**.

Valor Total	Pagamento mínimo ⁽¹⁾	Pagamento parcelado ⁽²⁾
R\$ 34,29	R\$ 5,77	Entrada R\$ 12,50 + 2 x R\$ 12,47

(1) O pagamento mínimo inclui as mensalidades de parcelamentos anteriores lançados nesta fatura, caso existam.

(2) Para parcelar esta fatura em 2 vezes, pague até o vencimento, de uma só vez, o valor da entrada (R\$ 12,50 - CET 200,94% a.a.). Se você possui parcelamentos anteriores, a mensalidade que seria debitada neste mês já contempla o valor da entrada. Para parcelamento após o vencimento da fatura, consulta de outros planos de parcelamento e informações sobre o CET, acesse bb.com.br/parcelasuafatura, procure um caixa eletrônico ou ligue para a Central de Atendimento do Banco do Brasil.



Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento						Data de Vencimento 01/03/2020
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço Banco do Brasil S.A. - 00.000.000/0001-91 SBS Quadra 1 - Bloco A - Lote 31 - Ed.Sede I - 2ss						Agência/Código do Beneficiário 4700-7
Data do documento 18/02/2020	Nº do documento		Espécie do doc. FAT	Aceite N	Data processamento 18/02/2020	Nosso-Número 076093675
Uso do Banco	Carteira 66	Espécie R\$	Quantidade	X Valor		(=) Valor do Documento R\$ 34,29
Informações de responsabilidade do beneficiário O CAMPO VALOR DO DOCUMENTO ESTA PREENCHIDO COM O TOTAL DESTA FATURA. VOCÃ PODE UTILIZAR O MESMO BOLETO PARA PAGAMENTO DE VALOR MENOR OU OPTAR PELO PARCELAMENTO, PAGANDO O VALOR DE ENTRADA INFORMADO NESTA FATURA. CONHEÇA OUTROS PLANOS DE PARCELAMENTO NO SITE BB.COM.BR/PARCELSUAFATURA , NOS CAIXAS ELETRONICOS OU LIGUE PARA SUA CENTRAL.						(-) Desconto/Abatimento
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Pago

Nome do Pagador / CPF / CNPJ/ Endereço/ Cidade/ UF /CEP
JACKSON M - - RUA JOSE VICENTE DE OLIVEIRA N 0048 CENTRO ITABAIANA-SE CEP: 49500000

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

