

ATENÇÃO!

Prezado(a) Candidato(a),
 O sistema de pagamento brasileiro vem sofrendo com a ação de um vírus de computador que adultera os boletos, fazendo com que o dinheiro seja desviado.

Para sua segurança verifique:

- O logotipo e o código do banco que receberá o pagamento será o **001-9 (Banco do Brasil)**
- Se você identificar alguma divergência, não faça o pagamento do boleto e entre em contato com a nossa central de atendimento **08007012028**.
- Para pagamento de boleto via internet banking, verifique antes os horários e limites estabelecidos pelo seu banco.

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 02842.215150 70869.590177 6 92750000005000

Cedente	Agência / Código do Cedente	Espécie	Quantidade	Nosso número
FUNDAÇÃO CESGRANRIO	3519-X/00101205-3	R\$		00028422151570869590
Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento
570869590		42.270.181/0001-16	28/02/2023	R\$ 50,00
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Sacado				
KARINE SILVA OLIVEIRA CPF: 03086179597				

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 02842.215150 70869.590177 6 92750000005000

Local de pagamento	Vencimento				
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL	28/02/2023				
Cedente	Agência/Código cedente				
FUNDAÇÃO CESGRANRIO	3519-X/00101205-3				
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
16/01/2023	570869590	DM	N		00028422151570869590
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento
	17	R\$			50,00
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)	27	(-) Desconto / Abatimento			
NÃO ACEITAR APÓS O VENCIMENTO.	35	(-) Outras deduções			
NÃO EFETUAR DEPÓSITO OU TRANSFERÊNCIA! NÃO É VÁLIDO! SOMENTE REALIZAR "PAGAMENTO DE COBRANÇA (BOLETO, TÍTULO, ETC.)". PIX SOMENTE PELO QRCODE GERADO NA INSCRIÇÃO.	19	(+) Mora / Multa			
ESTA PAPELETA DEVERÁ SER PAGA, IMPRETERIVELMENTE, ATÉ A DATA DO VENCIMENTO, E SE REFERE À TAXA DE INSCRIÇÃO DO BANCO DO BRASIL - EDITAL Nº 01/2023		(+) Outros acréscimos			
CARGO/MACRO/MICRO: AGENTE COMERCIAL/MACRORREGIÃO 06 - MICRORREGIÃO 011 CIDADE DE PROVAS: CAMACARI/BA		(=) Valor cobrado			
Sacado					Cód. baixa
KARINE SILVA OLIVEIRA CPF: 03086179597 RUA AFONSO PENA - VILA TOIDE CEP: 48730-000 CONCEICAO DO COITE					
Sacador/Avalista					

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada