



| 237-2 |

23790.06907 92334.000004 85003.633709 1 92210000020000

| | | | | | | |
|--|---|---------------------------------|-------------------------|----------------------|-------------------------------------|--|
| Vencimento 05/01/2023 | Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso. | | | | | Vencimento 05/01/2023 |
| Agência/Código Beneficiário 069/36337-5 | Beneficiário G A ASSESSORIA E CONSULTORIA EMPRESARIAL CPF/CNPJ: 018.236.979/0001-67 AV DUQUE DE CAXIAS, 882 - SL 605 - ZONA 01 87013-180 - MARINGA - PR | | | | | Agência/Código Beneficiário 069/36337-5 |
| Nosso Número 09/23/340000085-6 | Data do Documento 30/11/2022 | Número do Documento 220 /001 | Espécie Documento DM | Aceite N | Data do Processamento 30/11/2022 | Nosso Número 09/23/340000085-6 |
| 1 (=) Valor do Documento 200,00 | Uso do Banco | CIP | Carteira 9 | Espécie Moeda R\$ | Quantidade Valor | 1 (=) Valor do Documento 200,00 |
| 2 (-) Descontos/Abatimentos | INSTRUÇÕES * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** * DIJROS POR DIA DE ATRASO.....0,06 APOS 05.01.2023 MULTA4,00 | | | | | 2 (-) Descontos/Abatimentos |
| 3 (-) Outras Deduções | | | | | | 3 (-) Outras Deduções |
| 4 (+) Mora/Multa | | | | | | 4 (+) Mora/Multa |
| 5 (+) Outros Acréscimos | | | | | | 5 (+) Outros Acréscimos |
| 6 (=) Valor Cobrado | | | | | | 6 (=) Valor Cobrado |
| Pagador: BENEDITA MACACARI VASQUES | Pagador: BENEDITA MACACARI VASQUES CNPJ/CPF: 034856779000006 RUA: MARANHÃO 1080- VILA ROQUE - - 86960-000 - BARBOSA FERRAZ - PR Beneficiário final: Não informado | | | | | |
| Recibo Pagador | Autenticação | | | | | Ficha de Compensação |
| | | | | | | |



| 237-2 |

23790.06907 92334.000004 86003.633707 8 92520000020000

| | | | | | | |
|--|---|---------------------------------|-------------------------|----------------------|-------------------------------------|--|
| Vencimento 05/02/2023 | Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso. | | | | | Vencimento 05/02/2023 |
| Agência/Código Beneficiário 069/36337-5 | Beneficiário G A ASSESSORIA E CONSULTORIA EMPRESARIAL CPF/CNPJ: 018.236.979/0001-67 AV DUQUE DE CAXIAS, 882 - SL 605 - ZONA 01 87013-180 - MARINGA - PR | | | | | Agência/Código Beneficiário 069/36337-5 |
| Nosso Número 09/23/340000086-4 | Data do Documento 30/11/2022 | Número do Documento 220 /002 | Espécie Documento DM | Aceite N | Data do Processamento 30/11/2022 | Nosso Número 09/23/340000086-4 |
| 1 (=) Valor do Documento 200,00 | Uso do Banco | CIP | Carteira 9 | Espécie Moeda R\$ | Quantidade Valor | 1 (=) Valor do Documento 200,00 |
| 2 (-) Descontos/Abatimentos | INSTRUÇÕES * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** * DIJROS POR DIA DE ATRASO.....0,06 APOS 05.02.2023 MULTA4,00 | | | | | 2 (-) Descontos/Abatimentos |
| 3 (-) Outras Deduções | | | | | | 3 (-) Outras Deduções |
| 4 (+) Mora/Multa | | | | | | 4 (+) Mora/Multa |
| 5 (+) Outros Acréscimos | | | | | | 5 (+) Outros Acréscimos |
| 6 (=) Valor Cobrado | | | | | | 6 (=) Valor Cobrado |
| Pagador: BENEDITA MACACARI VASQUES | Pagador: BENEDITA MACACARI VASQUES CNPJ/CPF: 034856779000006 RUA: MARANHÃO 1080- VILA ROQUE - - 86960-000 - BARBOSA FERRAZ - PR Beneficiário final: Não informado | | | | | |
| Recibo Pagador | Autenticação | | | | | Ficha de Compensação |
| | | | | | | |



| 237-2 |

23790.06907 92334.000004 87003.633705 9 92800000020000

| | | | | | | |
|--|---|---------------------------------|-------------------------|----------------------|-------------------------------------|--|
| Vencimento 05/03/2023 | Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso. | | | | | Vencimento 05/03/2023 |
| Agência/Código Beneficiário 069/36337-5 | Beneficiário G A.ASSESSORIA E CONSULTORIA EMPRESARIAL CPF/CNPJ: 018.236.979/0001-67 AV DUQUE DE CAXIAS, 882 - SL 605 - ZONA 01 87013-180 - MARINGA - PR | | | | | Agência/Código Beneficiário 069/36337-5 |
| Nosso Número 09/23/340000087-2 | Data do Documento 30/11/2022 | Número do Documento 220 /003 | Espécie Documento DM | Aceite N | Data do Processamento 30/11/2022 | Nosso Número 09/23/340000087-2 |
| 1 (=) Valor do Documento 200,00 | Uso do Banco | CIP | Carteira 9 | Espécie Moeda R\$ | Quantidade | 1 (=) Valor do Documento 200,00 |
| 2 (-) Descontos/Abatimentos | INSTRUÇÕES * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***** JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,06 APOS 05.03.2023 MULTA4,00 | | | | | 2 (-) Descontos/Abatimentos |
| 3 (-) Outras Deduções | | | | | | 3 (-) Outras Deduções |
| 4 (+) Mora/Multa | | | | | | 4 (+) Mora/Multa |
| 5 (+) Outros Acréscimos | | | | | | 5 (+) Outros Acréscimos |
| 6 (=) Valor Cobrado | | | | | | 6 (=) Valor Cobrado |
| Pagador: BENEDITA MACACARI VASQUES | Pagador: BENEDITA MACACARI VASQUES CNPJ/CPF: 034856779000006 RUA: MARANHÃO 1080- VILA ROQUE - - 86960-000 - BARBOSA FERRAZ - PR Beneficiário final: Não informado | | | | | |
| Recibo Pagador | Autenticação | | | | | Ficha de Compensação |
| | | | | | | |



| 237-2 |

23790.06907 92334.000004 88003.633703 4 93110000020000

| | | | | | | |
|--|---|---------------------------------|-------------------------|----------------------|-------------------------------------|--|
| Vencimento 05/04/2023 | Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso. | | | | | Vencimento 05/04/2023 |
| Agência/Código Beneficiário 069/36337-5 | Beneficiário G A.ASSESSORIA E CONSULTORIA EMPRESARIAL CPF/CNPJ: 018.236.979/0001-67 AV DUQUE DE CAXIAS, 882 - SL 605 - ZONA 01 87013-180 - MARINGA - PR | | | | | Agência/Código Beneficiário 069/36337-5 |
| Nosso Número 09/23/340000088-0 | Data do Documento 30/11/2022 | Número do Documento 220 /004 | Espécie Documento DM | Aceite N | Data do Processamento 30/11/2022 | Nosso Número 09/23/340000088-0 |
| 1 (=) Valor do Documento 200,00 | Uso do Banco | CIP | Carteira 9 | Espécie Moeda R\$ | Quantidade | 1 (=) Valor do Documento 200,00 |
| 2 (-) Descontos/Abatimentos | INSTRUÇÕES * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***** JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,06 APOS 05.04.2023 MULTA4,00 | | | | | 2 (-) Descontos/Abatimentos |
| 3 (-) Outras Deduções | | | | | | 3 (-) Outras Deduções |
| 4 (+) Mora/Multa | | | | | | 4 (+) Mora/Multa |
| 5 (+) Outros Acréscimos | | | | | | 5 (+) Outros Acréscimos |
| 6 (=) Valor Cobrado | | | | | | 6 (=) Valor Cobrado |
| Pagador: BENEDITA MACACARI VASQUES | Pagador: BENEDITA MACACARI VASQUES CNPJ/CPF: 034856779000006 RUA: MARANHÃO 1080- VILA ROQUE - - 86960-000 - BARBOSA FERRAZ - PR Beneficiário final: Não informado | | | | | |
| Recibo Pagador | Autenticação | | | | | Ficha de Compensação |
| | | | | | | |



| 237-2 |

23790.06907 92334.000004 89003.633701 6 93410000020000

| | | | | | | |
|--|---|---------------------------------|-------------------------|----------------------|-------------------------------------|--|
| Vencimento 05/05/2023 | Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso. | | | | | Vencimento 05/05/2023 |
| Agência/Código Beneficiário 069/36337-5 | Beneficiário G A.ASSESSORIA E CONSULTORIA EMPRESARIAL CPF/CNPJ: 018.236.979/0001-67 AV DUQUE DE CAXIAS, 882 - SL 605 - ZONA 01 87013-180 - MARINGA - PR | | | | | Agência/Código Beneficiário 069/36337-5 |
| Nosso Número 09/23/340000089-9 | Data do Documento 30/11/2022 | Número do Documento 220 /005 | Espécie Documento DM | Aceite N | Data do Processamento 30/11/2022 | Nosso Número 09/23/340000089-9 |
| 1 (=) Valor do Documento 200,00 | Uso do Banco | CIP | Carteira 9 | Espécie Moeda R\$ | Quantidade | 1 (=) Valor do Documento 200,00 |
| 2 (-) Descontos/Abatimentos | INSTRUÇÕES * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** * JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,06 APOS 05.05.2023 MULTA4,00 | | | | | 2 (-) Descontos/Abatimentos |
| 3 (-) Outras Deduções | | | | | | 3 (-) Outras Deduções |
| 4 (+) Mora/Multa | | | | | | 4 (+) Mora/Multa |
| 5 (+) Outros Acréscimos | | | | | | 5 (+) Outros Acréscimos |
| 6 (=) Valor Cobrado | | | | | | 6 (=) Valor Cobrado |
| Pagador: BENEDITA MACACARI VASQUES | Pagador: BENEDITA MACACARI VASQUES CNPJ/CPF: 034856779000006 RUA: MARANHÃO 1080- VILA ROQUE - - 86960-000 - BARBOSA FERRAZ - PR Beneficiário final: Não informado | | | | | |
| Recibo Pagador | Autenticação | | | | | Ficha de Compensação |
| | | | | | | |



| 237-2 |

23790.06907 92334.000004 90003.633709 9 93720000020000

| | | | | | | |
|--|---|---------------------------------|-------------------------|----------------------|-------------------------------------|--|
| Vencimento 05/06/2023 | Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso. | | | | | Vencimento 05/06/2023 |
| Agência/Código Beneficiário 069/36337-5 | Beneficiário G A.ASSESSORIA E CONSULTORIA EMPRESARIAL CPF/CNPJ: 018.236.979/0001-67 AV DUQUE DE CAXIAS, 882 - SL 605 - ZONA 01 87013-180 - MARINGA - PR | | | | | Agência/Código Beneficiário 069/36337-5 |
| Nosso Número 09/23/340000090-2 | Data do Documento 30/11/2022 | Número do Documento 220 /006 | Espécie Documento DM | Aceite N | Data do Processamento 30/11/2022 | Nosso Número 09/23/340000090-2 |
| 1 (=) Valor do Documento 200,00 | Uso do Banco | CIP | Carteira 9 | Espécie Moeda R\$ | Quantidade | 1 (=) Valor do Documento 200,00 |
| 2 (-) Descontos/Abatimentos | INSTRUÇÕES * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** * JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,06 APOS 05.06.2023 MULTA4,00 | | | | | 2 (-) Descontos/Abatimentos |
| 3 (-) Outras Deduções | | | | | | 3 (-) Outras Deduções |
| 4 (+) Mora/Multa | | | | | | 4 (+) Mora/Multa |
| 5 (+) Outros Acréscimos | | | | | | 5 (+) Outros Acréscimos |
| 6 (=) Valor Cobrado | | | | | | 6 (=) Valor Cobrado |
| Pagador: BENEDITA MACACARI VASQUES | Pagador: BENEDITA MACACARI VASQUES CNPJ/CPF: 034856779000006 RUA: MARANHÃO 1080- VILA ROQUE - - 86960-000 - BARBOSA FERRAZ - PR Beneficiário final: Não informado | | | | | |
| Recibo Pagador | Autenticação | | | | | Ficha de Compensação |
| | | | | | | |



| 237-2 |

23790.06907 92334.000004 91003.633707 9 94020000020000

| | | | | | | |
|--|---|---------------------------------|-------------------------|----------------------|-------------------------------------|--|
| Vencimento 05/07/2023 | Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso. | | | | | Vencimento 05/07/2023 |
| Agência/Código Beneficiário 069/36337-5 | Beneficiário G A.ASSESSORIA E CONSULTORIA EMPRESARIAL CPF/CNPJ: 018.236.979/0001-67 AV DUQUE DE CAXIAS, 882 - SL 605 - ZONA 01 87013-180 - MARINGA - PR | | | | | Agência/Código Beneficiário 069/36337-5 |
| Nosso Número 09/23/340000091-0 | Data do Documento 30/11/2022 | Número do Documento 220 /007 | Espécie Documento DM | Aceite N | Data do Processamento 30/11/2022 | Nosso Número 09/23/340000091-0 |
| 1 (=) Valor do Documento 200,00 | Uso do Banco | CIP | Carteira 9 | Espécie Moeda R\$ | Quantidade | 1 (=) Valor do Documento 200,00 |
| 2 (-) Descontos/Abatimentos | INSTRUÇÕES * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***** JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,06 APOS 05.07.2023 MULTA4,00 | | | | | 2 (-) Descontos/Abatimentos |
| 3 (-) Outras Deduções | | | | | | 3 (-) Outras Deduções |
| 4 (+) Mora/Multa | | | | | | 4 (+) Mora/Multa |
| 5 (+) Outros Acréscimos | | | | | | 5 (+) Outros Acréscimos |
| 6 (=) Valor Cobrado | | | | | | 6 (=) Valor Cobrado |
| Pagador: BENEDITA MACACARI VASQUES | Pagador: BENEDITA MACACARI VASQUES CNPJ/CPF: 034856779000006 RUA: MARANHÃO 1080- VILA ROQUE - - 86960-000 - BARBOSA FERRAZ - PR Beneficiário final: Não informado | | | | | |
| Recibo Pagador | Autenticação | | | | | Ficha de Compensação |
| | | | | | | |



| 237-2 |

23790.06907 92334.000004 92003.633705 6 94330000020000

| | | | | | | |
|--|---|---------------------------------|-------------------------|----------------------|-------------------------------------|--|
| Vencimento 05/08/2023 | Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso. | | | | | Vencimento 05/08/2023 |
| Agência/Código Beneficiário 069/36337-5 | Beneficiário G A.ASSESSORIA E CONSULTORIA EMPRESARIAL CPF/CNPJ: 018.236.979/0001-67 AV DUQUE DE CAXIAS, 882 - SL 605 - ZONA 01 87013-180 - MARINGA - PR | | | | | Agência/Código Beneficiário 069/36337-5 |
| Nosso Número 09/23/340000092-9 | Data do Documento 30/11/2022 | Número do Documento 220 /008 | Espécie Documento DM | Aceite N | Data do Processamento 30/11/2022 | Nosso Número 09/23/340000092-9 |
| 1 (=) Valor do Documento 200,00 | Uso do Banco | CIP | Carteira 9 | Espécie Moeda R\$ | Quantidade | 1 (=) Valor do Documento 200,00 |
| 2 (-) Descontos/Abatimentos | INSTRUÇÕES * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***** JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,06 APOS 05.08.2023 MULTA4,00 | | | | | 2 (-) Descontos/Abatimentos |
| 3 (-) Outras Deduções | | | | | | 3 (-) Outras Deduções |
| 4 (+) Mora/Multa | | | | | | 4 (+) Mora/Multa |
| 5 (+) Outros Acréscimos | | | | | | 5 (+) Outros Acréscimos |
| 6 (=) Valor Cobrado | | | | | | 6 (=) Valor Cobrado |
| Pagador: BENEDITA MACACARI VASQUES | Pagador: BENEDITA MACACARI VASQUES CNPJ/CPF: 034856779000006 RUA: MARANHÃO 1080- VILA ROQUE - - 86960-000 - BARBOSA FERRAZ - PR Beneficiário final: Não informado | | | | | |
| Recibo Pagador | Autenticação | | | | | Ficha de Compensação |
| | | | | | | |



| 237-2 |

23790.06907 92334.000004 93003.633703 3 94640000020000

| | | | | | | |
|--|---|---------------------------------|-------------------------|----------------------|-------------------------------------|--|
| Vencimento 05/09/2023 | Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso. | | | | | Vencimento 05/09/2023 |
| Agência/Código Beneficiário 069/36337-5 | Beneficiário G A.ASSESSORIA E CONSULTORIA EMPRESARIAL CPF/CNPJ: 018.236.979/0001-67 AV DUQUE DE CAXIAS, 882 - SL 605 - ZONA 01 87013-180 - MARINGA - PR | | | | | Agência/Código Beneficiário 069/36337-5 |
| Nosso Número 09/23/340000093-7 | Data do Documento 30/11/2022 | Número do Documento 220 /009 | Espécie Documento DM | Aceite N | Data do Processamento 30/11/2022 | Nosso Número 09/23/340000093-7 |
| 1 (=) Valor do Documento 200,00 | Uso do Banco | CIP | Carteira 9 | Espécie Moeda R\$ | Quantidade | 1 (=) Valor do Documento 200,00 |
| 2 (-) Descontos/Abatimentos | INSTRUÇÕES * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***** JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,06 APOS 05.09.2023 MULTA4,00 | | | | | 2 (-) Descontos/Abatimentos |
| 3 (-) Outras Deduções | | | | | | 3 (-) Outras Deduções |
| 4 (+) Mora/Multa | | | | | | 4 (+) Mora/Multa |
| 5 (+) Outros Acréscimos | | | | | | 5 (+) Outros Acréscimos |
| 6 (=) Valor Cobrado | | | | | | 6 (=) Valor Cobrado |
| Pagador: BENEDITA MACACARI VASQUES | Pagador: BENEDITA MACACARI VASQUES CNPJ/CPF: 034856779000006 RUA: MARANHÃO 1080- VILA ROQUE - - 86960-000 - BARBOSA FERRAZ - PR Beneficiário final: Não informado | | | | | |
| Recibo Pagador | Autenticação | | | | | Ficha de Compensação |
| | | | | | | |



| 237-2 |

23790.06907 92334.000004 94003.633701 5 94940000020000

| | | | | | | |
|--|---|---------------------------------|-------------------------|----------------------|-------------------------------------|--|
| Vencimento 05/10/2023 | Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso. | | | | | Vencimento 05/10/2023 |
| Agência/Código Beneficiário 069/36337-5 | Beneficiário G A.ASSESSORIA E CONSULTORIA EMPRESARIAL CPF/CNPJ: 018.236.979/0001-67 AV DUQUE DE CAXIAS, 882 - SL 605 - ZONA 01 87013-180 - MARINGA - PR | | | | | Agência/Código Beneficiário 069/36337-5 |
| Nosso Número 09/23/340000094-5 | Data do Documento 30/11/2022 | Número do Documento 220 /010 | Espécie Documento DM | Aceite N | Data do Processamento 30/11/2022 | Nosso Número 09/23/340000094-5 |
| 1 (=) Valor do Documento 200,00 | Uso do Banco | CIP | Carteira 9 | Espécie Moeda R\$ | Quantidade | 1 (=) Valor do Documento 200,00 |
| 2 (-) Descontos/Abatimentos | INSTRUÇÕES * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***** JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,06 APOS 05.10.2023 MULTA4,00 | | | | | 2 (-) Descontos/Abatimentos |
| 3 (-) Outras Deduções | | | | | | 3 (-) Outras Deduções |
| 4 (+) Mora/Multa | | | | | | 4 (+) Mora/Multa |
| 5 (+) Outros Acréscimos | | | | | | 5 (+) Outros Acréscimos |
| 6 (=) Valor Cobrado | | | | | | 6 (=) Valor Cobrado |
| Pagador: BENEDITA MACACARI VASQUES | Pagador: BENEDITA MACACARI VASQUES CNPJ/CPF: 034856779000006 RUA: MARANHÃO 1080- VILA ROQUE - - 86960-000 - BARBOSA FERRAZ - PR Beneficiário final: Não informado | | | | | |
| Recibo Pagador | Autenticação | | | | | Ficha de Compensação |
| | | | | | | |