

**Aluno**  
VICTOR GABRIEL CASTRO TEIXEIRA==ID:267



**403-0**

**40390000076319334301765897743012113220000011000**

**Turma**  
SUB - TERCA /QUINTA 16:00 DA TARDE SUB 10

**Responsável**

VICTOR GABRIEL CASTRO TEIXEIRA

**Valores - Documento**

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

**Vencimento**

10/01/2026

**Documento**

562



**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	Número Documento	Espécie Doc	Aceite	Dt Processamento	Nosso Número
02/01/2026	562	DM	N	02/01/2026	31933430165897743

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qt Moeda	(x) Valor	(=) Valor Documento
		R\$		R\$ 110,00	

Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)  
APOS VENC. MORA 0,03%AD/MULTA 2%



**Mensalidade Mês :01/2026**

Aluno(s):

(-)Desconto/Abatimento  
(+)Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

**Pix - Cópia e Cola**

00020101021226810014br.gov.bcb.pix2559qrcode.cora.com.br/v1/cobv/5f83c631a84a4c6d9a6ccb86b03842235204000053039865802BR592563.193.343  
SEBASTIAO MEND6008SAO LUIS62070503\*\*\*6304BF4D

**Pagador** VICTOR GABRIEL CASTRO TEIXEIRA CPF:63635736376, ENDEREÇO :RUA DA JUÇARA,-  
COROADINHO-SÃO LUÍS/MA

Sacador/Avaliista:



**FICHA DE COMPENSAÇÃO**  
Autenticação Mecânica