





<b>Aluno</b> TALES VINICIUS MARTINS ALBANO FILHO ==ID:467	 <b>756-0</b> <b>75691316470116835940200032890014213270000012000</b>						
<b>Turma</b> SEGUNDA E QUARTA MATUTINO SUB 09/11	<b>Local de Pagamento</b> Pagar preferencialmente no banco emitente					<b>Vencimento</b> 15/01/2026	
<b>Responsável</b> SHEILA DE CASSIA PEREIRA ALBANO	<b>Beneficiário</b> Escola de Futebol America Joao Monlevade CNPJ:44.278.269/0001-00					<b>Agência/Código Beneficiário</b> 3164/1683594	
<b>Valores - Documento</b> Valor Documento: R\$ 120,00 Valor Desconto : Valor Cobrado : R\$ 120,00	<b>Data Documento</b> 02/01/2026	<b>Número Documento</b> 4629	<b>Espécie Doc</b> DM	<b>Aceite</b> N	<b>Dt Processamento</b> 02/01/2026	<b>Nosso Número</b> 3289	
	<b>Uso do Banco</b>	<b>Carteira</b>	<b>Espécie Moeda</b> R\$	<b>Qt Moeda</b>	<b>(x) Valor</b>	<b>(=) Valor Documento</b> R\$ 120,00	
	Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) APOS VENC. MORA 0,03%AD/MULTA 2%						<b>(-)Desconto/Abatimento</b>
	<b>Mensalidade Mês :01/2026</b> <b>Aluno(s):</b>						<b>(+)Mora / Multa</b>
							<b>(=) Valor Cobrado</b>
<b>Documento</b> 4629	<b>Pix - Cópia e Cola</b> 00020101021226950014br.gov.bcb.pix.2573pix.sicoob.com.br/qr/payload/v2/cobv/4f672226-ea48-4f80-9c78-01d374c6d4735204000053039865802 BR5909PIXSICOOB6006CIDADE62070503***6304B634						
	<b>Pagador</b> SHEILA DE CASSIA PEREIRA ALBANO CPF:01295210606, ENDEREÇO :Rua Bom Jardim,148- Industrial-JOÃO MONLEVADE/MG <b>Sacador/Avalista:</b>						<b>FICHA DE COMPENSAÇÃO</b> Autenticação Mecânica
							

<b>Aluno</b> TALES VINICIUS MARTINS ALBANO FILHO ==ID:467	 <b>756-0</b> <b>75691316470116835940200035080019513580000013000</b>						
<b>Turma</b> SEGUNDA E QUARTA MATUTINO SUB 09/11	<b>Local de Pagamento</b> Pagar preferencialmente no banco emitente					<b>Vencimento</b> 15/02/2026	
<b>Responsável</b> SHEILA DE CASSIA PEREIRA ALBANO	<b>Beneficiário</b> Escola de Futebol America Joao Monlevade CNPJ:44.278.269/0001-00					<b>Agência/Código Beneficiário</b> 3164/1683594	
<b>Valores - Documento</b> Valor Documento: R\$ 130,00 Valor Desconto : Valor Cobrado : R\$ 130,00	<b>Data Documento</b> 02/01/2026	<b>Número Documento</b> 4876	<b>Espécie Doc</b> DM	<b>Aceite</b> N	<b>Dt Processamento</b> 02/01/2026	<b>Nosso Número</b> 3508	
	<b>Uso do Banco</b>	<b>Carteira</b>	<b>Espécie Moeda</b> R\$	<b>Qt Moeda</b>	<b>(x) Valor</b>	<b>(=) Valor Documento</b> R\$ 130,00	
	Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) APOS VENC. MORA 0,03%AD/MULTA 2%						<b>(-)Desconto/Abatimento</b>
	<b>Mensalidade Mês :02/2026</b> <b>Aluno(s):</b>						<b>(+)Mora / Multa</b>
							<b>(=) Valor Cobrado</b>
<b>Documento</b> 4876	<b>Pix - Cópia e Cola</b> 00020101021226950014br.gov.bcb.pix.2573pix.sicoob.com.br/qr/payload/v2/cobv/3d5250a3-f9e7-4f18-aa9f-21a4eee113675204000053039865802B R5909PIXSICOOB6006CIDADE62070503***63049B22						
	<b>Pagador</b> SHEILA DE CASSIA PEREIRA ALBANO CPF:01295210606, ENDEREÇO :Rua Bom Jardim,148- Industrial-JOÃO MONLEVADE/MG <b>Sacador/Avalista:</b>						<b>FICHA DE COMPENSAÇÃO</b> Autenticação Mecânica
							