

ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
PERÍCIA FOMENSE DO ESTADO DO CEARÁ
COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO HUMANA E PERÍCIAS BIOMÉTRICAS



NOME
CLÁUDIA MARIA VIANA DE OLIVEIRA
FILIAÇÃO
SEBASTIÃO EUGENIO DE OLIVEIRA
VALDA VIANA DE OLIVEIRA

DATA NASCIMENTO 24/01/1967 NATURALIDADE FRANCA - SP
ORGÃO EXPEDIDOR SSPDS-CE TIPO.FATOR RH XXX
OBSERVAÇÃO XXXXXXXXXXXXXXXX

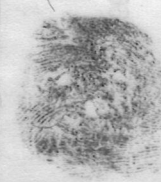
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CPF 265.943.073-04 DNI XXXXXXXXXXXXXXXX
REGISTRO GERAL 2002009031194 LOCAL P.: 209 DATA DE EXPEDIÇÃO 06/02/2023 OUTRO RG 2º VIA
REGISTRO CIVIL CERT. CASAM. C/ AVERB. DIV. CARTÓRIO:GUERREIRO TERMO:0005094
FOLHA:0000014V LIVRO:B00011 MARACANAÚ - CE
NOME SOCIAL XXXXXXXXXXXXXXXX

T. ELEITOR 003364160701 CTPS 71908 SÉRIE 00055 UF SP
NIS/PIS/PASEP IDENTIDADE PROFISSIONAL
PIS:12377050133 XXXXXXXXXXXXXXXX
CERT. MILITAR XXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX
CNH CNS 898003926684021

POLEGAR DIREITO

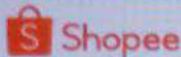


ASSINATURA DO DIRETOR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Orientações para pagamento

- Por favor, leia com atenção e siga o passo a passo descrito na seção "Instruções" deste boleto bancário.
- A entrega deste produto/serviço é de única e exclusiva responsabilidade do estabelecimento comercial, cujo nome você encontra no campo "Beneficiário final".
- Em caso de dúvidas, por favor, procure o canal de suporte indicado no site/aplicativo em que este boleto foi gerado.
- Pense no ambiente, evite imprimir. Mas caso precise deste documento impresso, utilize folha A4 (210 x 297 mm) e não opte pelo "modo econômico" da impressora.



RECIBO DO PAGADOR

		033-7	03399.54349 20328.734197 06778.401015 1 14680000016898		
Beneficiário ADYEN BR LTDA - AV NAC UNIDAS,14261 - CEP04794000		Agência / Código do Beneficiário 3689/5434203		Espécie REAL	Quantidade 287341906778-4
Número do documento 005917780153044		CPF / CNPJ 14.796.606/0001-90	Data de Vencimento 05/06/2026		Valor Documento R\$ 168,98
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(*) Mora / Multa	(*) Outros acréscimos		(*) Valor Cobrado
Pagador CLAUDIA MARIA VIANA DE OLIVEIRA, CPF: 265.943.073-04, RUA 15, 194, ALTOS - CEP: 61900240-MARACANAÚ / Ceará					
Instruções Instrucoes - Texto de Responsabilidade do Beneficiario					Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

		033-7	03399.54349 20328.734197 06778.401015 1 14680000016898		
Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento		Vencimento 05/06/2026			
Beneficiário ADYEN BR LTDA - AV NAC UNIDAS,14261 - CEP04794000 CNPJ:14.796.606/0001-90		Agência / Código do Beneficiário 3689/5434203			
Data do Documento 03/06/2026	Nº do Documento 005917780153044	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data Processamento 03/06/2026	Nosso Número 287341906778-4
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie REAL	Quantidade	Valor	Valor Documento R\$ 168,98
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário Final) Instrucoes - Texto de Responsabilidade do Beneficiario Caso o vencimento seja em final de semana ou feriado, voce podera pagar o boleto no 1º dia util apo Por favor, note que a confirmacao do seu pagamento por boleto pelo banco pode levar de 1 a 2 dias					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(*) Mora / Multa
					(*) Outros acréscimos
					(*) Valor Cobrado
Pagador CLAUDIA MARIA VIANA DE OLIVEIRA, CPF: 265.943.073-04 RUA 15, 194, ALTOS MARACANAÚ-CE - CEP: 61900240					
Beneficiário Final Shopee, CNPJ: 38.372.267/0001-82 AV BRIGADEIRO FARIA LIMA -São Paulo / São Paulo					



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO