



Pódoe Açúcar



PC-00

EDILENE GOMES LIMA  
R GAMELEIRA 15  
CIDADE POMAR  
29169-691 SERRA - ES



080425

Previsão prox. Fechamento: 08/05/2025

Postagem: 08/04/2025

Vencimento: 15/04/2025

Emissão: 08/04/2025

VISA

Internacional

## Resumo da fatura em R\$

|                                  |               |
|----------------------------------|---------------|
| Total da fatura anterior         | 447,34        |
| Pagamento efetuado em 10/03/2025 | - 447,34      |
| Saldo financiado                 | 0,00          |
| Lançamentos atuais               | 500,38        |
| <b>Total desta fatura</b>        | <b>500,38</b> |

Titular **EDILENE GOMES LIMA**  
Cartão **4002.XXXX.XXXX.2614**

O total da sua fatura é:  
**R\$ 500,38**

Com vencimento em:  
**15/04/2025**

Limite total de crédito:  
**R\$10.800,00**

Preparamos outras opções de pagamento abaixo e ao final da fatura, válidas até a data de vencimento:

**Pagamento mínimo:**  
**R\$ 25,02**

|                                                               | Valor em reais    | % do total financiado |
|---------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------|
| Valor total financiado                                        | R\$ 475,36        | 100,00%               |
| Encargos                                                      | R\$ 80,81         | -                     |
| IOF                                                           | R\$ 3,13          | -                     |
| <b>Total a pagar</b>                                          | <b>R\$ 584,32</b> | <b>-</b>              |
| Juros: 17,00 % am - 575,45 % aa CET: 17,63 % am - 620,76 % aa |                   |                       |

**Parcelas fixas:**

**R\$79,60 + 10x R\$ 79,60**

|                                                               | Valor em reais    | % do total financiado |
|---------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------|
| Valor total financiado                                        | R\$ 509,29        | 100,00%               |
| Valor solicitado                                              | R\$ 500,38        | 98,25 %               |
| IOF                                                           | R\$ 8,91          | 1,75 %                |
| <b>Total a pagar</b>                                          | <b>R\$ 875,60</b> | <b>-</b>              |
| Juros: 12,90 % am - 337,63 % aa CET: 14,14 % am - 399,84 % aa |                   |                       |



**Banco Itaú S.A. 341-7 34191.75199 15945.622049 00148.270002 4 00000000000000**

Número do Documento 00519159456/0197570

Nome do Pagador/CPF/CNPJ EDILENE GOMES LIMA - 016.776.635-02

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ FINANCEIRA ITAÚ CBD S.A - 06.881.898/0001-30

Endereço do Beneficiário PÇA ALFREDO EGYDIO DE SOUZA ARANHA, 100, TWMS S/A, JABAQUARA - SÃO PAULO - SP

Nosso Número

175/19159456-2

Valor do Documento

R\$ 500,38

Vencimento

15/04/2025

Autenticação Mecânica

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                            |                   |                                                               |                                     |                                      |                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>Banco Itaú S.A.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                            | <b>341-7</b>      | <b>34191.75199 15945.622049 00148.270002 4 00000000000000</b> |                                     |                                      |                                               |
| Local de Pagamento<br>Pague sua fatura em qualquer banco, mesmo após a data de vencimento. Dê preferência para o pagamento até a data de vencimento para não gerar encargos e/ou rescisão contratual. Em caso de atraso, os encargos serão cobrados na próxima fatura.                                                                                                                                                                                                                                  |                                            |                   |                                                               |                                     |                                      | Data de Vencimento<br>15/04/2025              |
| Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço<br>FINANCEIRA ITAÚ CBD S.A - 06.881.898/0001-30<br>PÇA ALFREDO EGYDIO DE SOUZA ARANHA, 100, TWMS S/A, JABAQUARA - SÃO PAULO - SP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                            |                   |                                                               |                                     |                                      | Agência / Código Beneficiário<br>2040.01482-7 |
| Data do Documento<br>15/04/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Número do Documento<br>00519159456/0197570 | Espécie DOC<br>FT | Aquite<br>N                                                   | Data do Processamento<br>08/04/2025 | Nosso Número<br>175/19159456-2       |                                               |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Carteira<br>175                            | Espécie<br>R\$    | Quantidade                                                    | Valor                               | (=) Valor do Documento<br>R\$ 500,38 |                                               |
| Instruções de responsabilidade do beneficiário.<br>Indique o valor que deseja pagar no campo "Valor Pago". Dê preferência ao pagamento total. Não sendo possível, você terá as seguintes opções: (i) pagar quantia a partir do valor constante em Pagamento Mínimo, financiando o restante pelo crédito rotativo; (ii) optar por uma das opções de Parcelas Fixas, pagando o valor exato da parcela até a data do vencimento. O não pagamento poderá gerar inscrição nos órgãos restritivos de crédito. |                                            |                   |                                                               |                                     | (-) Descontos / Abatimentos          |                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                            |                   |                                                               |                                     | (+) Juros / Multa                    |                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                            |                   |                                                               |                                     | (=) Valor Pago                       |                                               |
| Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP<br>EDILENE GOMES LIMA - 016.776.635-02<br>R GAMELEIRA 15 - CIDADE POMAR - 29169-691 SERRA - ES -<br>Sacador Avalista:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                            |                   |                                                               |                                     |                                      |                                               |



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação