

Prezado **RRM - REDE RIO DE MEDICINA LTDA.**  
Abaixo, segue o boleto com o valor de **R\$ 1.708,50**, cujo vencimento está previsto para **16/06/2025**.



237-2

Recibo do Pagador

|                    |            |                                |                  |                     |        |                   |                  |
|--------------------|------------|--------------------------------|------------------|---------------------|--------|-------------------|------------------|
| Vencimento         | 16/06/2025 | Agência/Código do Beneficiário | 3086-4/0006073-9 | Número do Documento | 119991 | Nosso Número      | 09/00000119991-1 |
| Valor do Documento | 1.708,50   | (-) Descontos                  |                  | (+) Acréscimos      |        | (=) Valor Cobrado |                  |

Pagador RRM - REDE RIO DE MEDICINA LTDA - CNPJ 33.710.096/0014-55  
Rua Delgado de Carvalho, 22 - Tijuca - 20260-280 Rio de Janeiro-RJ

Beneficiário Final

Beneficiário ACF COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA - CNPJ 26.214.323/0001-71 Autenticação Mecânica  
Rua São João, 192, Centro, de 144 a 202 - lado par - 24020-146 Niterói-RJ



237-2

23793.08600 90000.011990 91000.607308 4 11140000170850

|                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                 |                |                      |                                            |                                     |                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------|
| Local de Pagamento<br>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.                                                                                        |                                                                                                                                 |                |                      |                                            | Vencimento<br><b>16/06/2025</b>     |                                                    |
| Beneficiário<br>ACF COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA                                                                                                                             |                                                                                                                                 |                |                      | CPF/CNPJ do Beneficiário<br>26214323000171 |                                     | Agência/Código do Beneficiário<br>3086-4/0006073-9 |
| Endereço do Beneficiário<br>Rua São João, 192, Centro, de 144 a 202 - lado par - 24020-146 Niterói-RJ                                                                         |                                                                                                                                 |                |                      | Espécie Doc<br>DM                          | Aceite<br>N                         | Nosso Número<br>09/00000119991-1                   |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                  | CIP                                                                                                                             | Carteira<br>09 | Espécie Moeda<br>R\$ | Quantidade Moeda                           | (x) Valor                           | (=) Valor do Documento<br><b>1.708,50</b>          |
| Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário<br><br>Multa de 2 % após o vencimento.<br>Título: PED:14404 Após venc. Juros de R\$ 0,57 ao dia - NFe.: 11999 Parc.: 1 |                                                                                                                                 |                |                      |                                            |                                     | (-) Desconto                                       |
|                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                 |                |                      |                                            |                                     | (-) Outras Deduções/Abatimento                     |
|                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                 |                |                      |                                            |                                     | (+) Mora/Multa/Juros                               |
|                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                 |                |                      |                                            |                                     | (+) Outros Acréscimos                              |
|                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                 |                |                      |                                            |                                     | (=) Valor Cobrado                                  |
| Pagador                                                                                                                                                                       | RRM - REDE RIO DE MEDICINA LTDA - CNPJ 33.710.096/0014-55<br>Rua Delgado de Carvalho, 22 - Tijuca - 20260-280 Rio de Janeiro-RJ |                |                      |                                            | Número do Documento<br>119991       |                                                    |
| Beneficiário Final                                                                                                                                                            |                                                                                                                                 |                |                      |                                            | Data do Documento<br>14/05/2025     |                                                    |
|                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                 |                |                      |                                            | Data do Processamento<br>14/05/2025 |                                                    |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

