

Prezado **CLINICA SAO GONCALO LTDA.**
Abaixo, segue o boleto com o valor de **R\$ 392,40**, cujo vencimento está previsto para **18/06/2025**.



237-2

Recibo do Pagador

Vencimento	18/06/2025	Agência/Código do Beneficiário	3086-4/0042405-6	Número do Documento	244591	Nosso Número	09/00000244591-6
Valor do Documento	392,40	(-) Descontos		(+) Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

Pagador CLINICA SAO GONCALO LTDA - CNPJ 31.671.480/0003-08
Rua Marquês de Paraná, 233, lado ímpar - Centro - 24030-215 Niterói-RJ

Beneficiário Final	
Beneficiário	CASA ANDRADE LOUCAS LTDA - CNPJ 31.598.352/0001-14 Rua Barão do Amazonas, 417, Centro, lado ímpar - 24030-111 Niterói-RJ
	Autenticação Mecânica



237-2

23793.08600 90000.024456 91004.240502 2 11160000039240

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.					Vencimento 18/06/2025				
Beneficiário CASA ANDRADE LOUCAS LTDA				CPF/CNPJ do Beneficiário 31598352000114		Agência/Código do Beneficiário 3086-4/0042405-6			
Endereço do Beneficiário Rua Barão do Amazonas, 417, Centro, lado ímpar - 24030-111 Niterói-RJ				Espécie Doc DM		Aceite N		Nosso Número 09/00000244591-6	
Uso do Banco		CIP 09	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	(x) Valor		(=) Valor do Documento 392,40	
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário Multa de 2 % após o vencimento. Título: PED:14486 Após venc. Juros de R\$ 0,13 ao dia - NFe.: 24459 Parc.: 1							(-) Desconto		
							(-) Outras Deduções/Abatimento		
							(+) Mora/Multa/Juros		
							(+) Outros Acréscimos		
							(=) Valor Cobrado		
Pagador		CLINICA SAO GONCALO LTDA - CNPJ 31.671.480/0003-08 Rua Marquês de Paraná, 233, lado ímpar - Centro - 24030-215 Niterói-RJ					Número do Documento 244591		
Beneficiário Final							Data do Documento 19/05/2025		
							Data do Processamento 19/05/2025		

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

