

Prezado **CLINICA SAO GONCALO LTDA.**  
Abaixo, segue o boleto com o valor de **R\$ 364,02**, cujo vencimento est? previsto para **26/11/2025**.



237-2 |

Recibo do Pagador

Vencimento	26/11/2025	Agência/Código do Beneficiário	3086-4/0042405-6	Número do Documento	254291	Nosso Número	09/00000254291-1
Valor do Documento	364,02	(-) 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 90000.025420 91004.240502 1 12770000036402

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.				Vencimento		26/11/2025
Beneficiário CASA ANDRADE LOUCAS LTDA				CPF/CNPJ do Beneficiário		31598352000114
Endereço do Beneficiário Rua Barão do Amazonas, 417, Centro, lado ímpar - 24030-111 Niterói-RJ				Agência/Código do Beneficiário		3086-4/0042405-6
Espécie Doc DM				Aceite		N
Nosso Número				09/00000254291-1		
Uso do Banco	CIP	Carteira	09	Espécie Moeda	R\$	Quantidade Moeda
(x) Valor				(=) Valor do Documento		364,02
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário  Multa de 2 % após o vencimento. Título: PED:17654 Após venc. Juros de R\$ 0,12 ao dia - NFe.: 25429 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		
Beneficiário Final				Número do Documento		254291
				Data do Documento		27/10/2025
				Data do Processamento		27/10/2025

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

