

Prezado **Clinica de Hemoterapia Ltda..**  
Abaixo, segue o boleto com o valor de **R\$ 181,80**, cujo vencimento está previsto para **20/09/2025**.



Bradesco | 237-2 |

**Recibo do Pagador**

Vencimento <b>20/09/2025</b>	Agência/Código do Beneficiário 3086-4/0042405-6	Número do Documento 250381	Nosso Número 09/00000250381-9
Valor do Documento <b>181,80</b>	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Pagador Clinica de Hemoterapia Ltda. - CNPJ 30.142.590/0001-58  
Rua Almirante Teffe, 594/sobrad - Centro - 24030-085 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

Bradesco | 237-2 |

**23793.08600 90000.025032 81004.240503 4 12100000018180**

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.					Vencimento <b>20/09/2025</b>
Beneficiário <b>CASA ANDRADE LOUCAS LTDA</b>		CPF/CNPJ do Beneficiário <b>31598352000114</b>		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	
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	(x) Valor <b>181,80</b>
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário  Multa de 2 % após o vencimento. Título: PED:16335 Após venc. Juros de R\$ 0,06 ao dia - NFe.: 25038 Parc.: 1					(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador Clinica de Hemoterapia Ltda. - CNPJ 30.142.590/0001-58 Rua Almirante Teffe, 594/sobrad - Centro - 24030-085 Niterói-RJ					Número do Documento <b>250381</b>
Beneficiário Final					Data do Documento <b>21/08/2025</b>
					Data do Processamento <b>21/08/2025</b>
Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação					

