

Prezado **HOSPITAL DE CLINICAS DR. ALOAN LTDA.**
Abaixo, segue o boleto com o valor de **R\$ 494,00**, cujo vencimento est? previsto para **17/11/2025**.



237-2

Recibo do Pagador

Vencimento	17/11/2025	Agência/Código do Beneficiário	3086-4/0006073-9	Número do Documento	145521	Nosso Número	09/00000145521-7
Valor do Documento	494,00	(-) Descontos		(+) Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

Pagador HOSPITAL DE CLINICAS DR. ALOAN LTDA - CNPJ 33.054.602/0001-80
Rua Chaves Faria, 64 - São Cristóvão - 20910-140 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 90000.014556 21000.607305 1 12680000049400

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.					Vencimento		17/11/2025
Beneficiário ACF COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA				CPF/CNPJ do Beneficiário 26214323000171		Agência/Código do Beneficiário 3086-4/0006073-9	
Endereço do Beneficiário Rua São João, 192, Centro, de 144 a 202 - lado par - 24020-146 Niterói-RJ				Espécie Doc DM		Aceite N	
Uso do Banco		CIP	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	(x) Valor	
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário Multa de 2 % após o vencimento. Título: PED:17464 Após venc. Juros de R\$ 0,16 ao dia - NFe.: 14552 Parc.: 1						(=) Valor do Documento 494,00	
						(-) Desconto	
						(-) Outras Deduções/Abatimento	
						(+) Mora/Multa/Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador		HOSPITAL DE CLINICAS DR. ALOAN LTDA - CNPJ 33.054.602/0001-80 Rua Chaves Faria, 64 - São Cristóvão - 20910-140 Rio de Janeiro-RJ				Número do Documento 145521	
Beneficiário Final						Data do Documento 16/10/2025	
						Data do Processamento 16/10/2025	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

