

Prezado **HOSPITAL DI CAMP LTDA.**
Abaixo, segue o boleto com o valor de **R\$ 1.053,80**, 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	120121	Nosso Número	09/00000120121-5
Valor do Documento	1.053,80	(-) Descontos		(+) Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

Pagador
HOSPITAL DI CAMP LTDA - CNPJ 02.745.280/0001-92
Avenida Albardão, 630 - Campo Grande - 23070-130 Rio de Janeiro-RJ

Beneficiário Final

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



237-2

23793.08600 90000.012014 21000.607305 7 11140000105380

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.					Vencimento 16/06/2025	
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	Nosso Número 09/00000120121-5	
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:14432 Após venc. Juros de R\$ 0,35 ao dia - NFe.: 12012 Parc.: 1					(=) Valor do Documento 1.053,80	
					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimento	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
Pagador HOSPITAL DI CAMP LTDA - CNPJ 02.745.280/0001-92 Avenida Albardão, 630 - Campo Grande - 23070-130 Rio de Janeiro-RJ					(=) Valor Cobrado	
					Número do Documento 120121	
					Data do Documento 15/05/2025	
Beneficiário Final					Data do Processamento 15/05/2025	
					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	

