

Prezado **TRANSHIP TRANSPORTES MARITIMOS LTDA.**  
Abaixo, segue o boleto com o valor de **R\$ 375,00**, cujo vencimento está previsto para **23/08/2025**.



237-2

Recibo do Pagador

|                    |            |                                |                  |                     |        |                   |                  |
|--------------------|------------|--------------------------------|------------------|---------------------|--------|-------------------|------------------|
| Vencimento         | 23/08/2025 | Agência/Código do Beneficiário | 3086-4/0042405-6 | Número do Documento | 248021 | Nosso Número      | 09/00000248021-5 |
| Valor do Documento | 375,00     | (-) Descontos                  |                  | (+) Acréscimos      |        | (=) Valor Cobrado |                  |

Pagador  
TRANSHIP TRANSPORTES MARITIMOS LTDA - CNPJ 31.667.298/0001-11  
Rua Manuel Duarte, 2291 - Gradim - 24430-500 São Gonçalo-RJ

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



237-2

23793.08600 90000.024803 21004.240509 3 11820000037500

|                                                                                                                                                                               |     |          |    |                                |     |                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------|----|--------------------------------|-----|------------------|
| Local de Pagamento<br>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.                                                                                        |     |          |    | Vencimento                     |     | 23/08/2025       |
| Beneficiário<br>CASA ANDRADE LOUCAS LTDA                                                                                                                                      |     |          |    | CPF/CNPJ do Beneficiário       |     | 31598352000114   |
| Endereço do Beneficiário<br>Rua Barão do Amazonas, 417, Centro, lado ímpar - 24030-111 Niterói-RJ                                                                             |     |          |    | Agência/Código do Beneficiário |     | 3086-4/0042405-6 |
| Espécie Doc<br>DM                                                                                                                                                             |     |          |    | Aceite                         |     | N                |
| Nosso Número                                                                                                                                                                  |     |          |    | 09/00000248021-5               |     |                  |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                  | CIP | Carteira | 09 | Espécie Moeda                  | R\$ | Quantidade Moeda |
| (x) Valor                                                                                                                                                                     |     |          |    | (=) Valor do Documento         |     | 375,00           |
| Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário<br><br>Multa de 2 % após o vencimento.<br>Título: PED:15420 Após venc. Juros de R\$ 0,13 ao dia - NFe.: 24802 Parc.: 1 |     |          |    | (-) Desconto                   |     |                  |
|                                                                                                                                                                               |     |          |    | (-) Outras Deduções/Abatimento |     |                  |
|                                                                                                                                                                               |     |          |    | (+) Mora/Multa/Juros           |     |                  |
|                                                                                                                                                                               |     |          |    | (+) Outros Acréscimos          |     |                  |
|                                                                                                                                                                               |     |          |    | (=) Valor Cobrado              |     |                  |
| Pagador<br>TRANSHIP TRANSPORTES MARITIMOS LTDA - CNPJ 31.667.298/0001-11<br>Rua Manuel Duarte, 2291 - Gradim - 24430-500 São Gonçalo-RJ                                       |     |          |    | Número do Documento            |     | 248021           |
|                                                                                                                                                                               |     |          |    | Data do Documento              |     | 09/07/2025       |
|                                                                                                                                                                               |     |          |    | Data do Processamento          |     | 09/07/2025       |
| Beneficiário Final                                                                                                                                                            |     |          |    |                                |     |                  |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

