

Prezado **Clinica Brombatti Odontologia E Saude Ltda.**  
Abaixo, segue o boleto com o valor de **R\$ 274,80**, cujo vencimento est? previsto para **27/11/2025**.



**itau** Banco Itaú S.A. | **341-7** |

**Recibo do Pagador**

|                    |                   |                                |              |                     |        |                   |                |
|--------------------|-------------------|--------------------------------|--------------|---------------------|--------|-------------------|----------------|
| Vencimento         | <b>27/11/2025</b> | Agência/Código do Beneficiário | 1606/18227-5 | Número do Documento | 393981 | Nosso Número      | 109/00393981-7 |
| Valor do Documento | <b>274,80</b>     | (-) Descontos                  |              | (+) Acréscimos      |        | (=) Valor Cobrado |                |

Pagador Clínica Brombatti Odontologia E Saude Ltda - CNPJ 47.592.486/0001-68  
AVENIDA PRIMEIRO DE MAIO, 1729 - VARZEA GRANDE - 95670-000 Gramado-RS

Sacador/Avalista

|              |                                                                                                                                    |                       |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| Beneficiário | INFOPEL INFORMATICA LTDA - CNPJ 06.219.399/0004-25<br>R MANSUETO CASAGRANDE VL OLIMPICA, 141, VARZEA GRANDE - 95670-000 Gramado-RS | Autenticação Mecânica |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|

**itau** Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 39398.171601 61822.750008 1 12780000027480**

|                                                                                                                                               |          |                          |                  |                                |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------------------|------------------|--------------------------------|--|
| Local de Pagamento                                                                                                                            |          |                          |                  | Vencimento                     |  |
|                                                                                                                                               |          |                          |                  | <b>27/11/2025</b>              |  |
| Beneficiário                                                                                                                                  |          | CPF/CNPJ do Beneficiário |                  | Agência/Código do Beneficiário |  |
| INFOPEL INFORMATICA LTDA                                                                                                                      |          | 06219399000425           |                  | 1606/18227-5                   |  |
| Endereço do Beneficiário                                                                                                                      |          | Espécie Doc              | Aceite           | Nosso Número                   |  |
| R MANSUETO CASAGRANDE VL OLIMPICA, 141, VARZEA GRANDE - 95670-000 Gramado-RS                                                                  |          | DM                       | N                | 109/00393981-7                 |  |
| Uso do Banco                                                                                                                                  | Carteira | Espécie Moeda            | Quantidade Moeda | (x) Valor                      |  |
|                                                                                                                                               | 109      | R\$                      |                  | (=) Valor do Documento         |  |
|                                                                                                                                               |          |                          |                  | <b>274,80</b>                  |  |
| Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário                                                                                        |          |                          |                  | (-) Desconto                   |  |
|                                                                                                                                               |          |                          |                  | (-) Outras Deduções/Abatimento |  |
|                                                                                                                                               |          |                          |                  | (+) Mora/Multa/Juros           |  |
|                                                                                                                                               |          |                          |                  | (+) Outros Acréscimos          |  |
|                                                                                                                                               |          |                          |                  | (=) Valor Cobrado              |  |
| Pagador                                                                                                                                       |          |                          |                  | Número do Documento            |  |
| Clínica Brombatti Odontologia E Saude Ltda - CNPJ 47.592.486/0001-68<br>AVENIDA PRIMEIRO DE MAIO, 1729 - VARZEA GRANDE - 95670-000 Gramado-RS |          |                          |                  | 393981                         |  |
| Sacador/Avalista                                                                                                                              |          |                          |                  | Data do Documento              |  |
|                                                                                                                                               |          |                          |                  | 28/10/2025                     |  |
|                                                                                                                                               |          |                          |                  | Data do Processamento          |  |
|                                                                                                                                               |          |                          |                  | 28/10/2025                     |  |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

