

Recibo do Pagador



756-0

75691.33254 01045.156807 06259.520010 7 10690000075000

Beneficiário Correa Apoio Administrativo e Segurança do Trabalho Ltda Epp		CNPJ/CPF 24.314.442/0001-70		Sacador Avalista		Vencimento 02/05/2025	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador ENLEVA ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA			
Nosso Número 0062595-2	Carteira 1	Especie R\$	Quantidade		Valor		Agência / Código do Beneficiário 3325/45156-8
Data do Documento 02/05/2025	Número do Documento 62595	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 05/05/2025		Valor do Documento 750,00	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



756-0

75691.33254 01045.156807 06259.520010 7 10690000075000

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 02/05/2025	
Beneficiário Correa Apoio Administrativo e Segurança do Trabalho Ltda Epp Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300					CNPJ/CPF 24.314.442/0001-70		Agencia /Codigo do Beneficiário 3325/45156-8
Data do Documento 02/05/2025	Número do Documento 62595		Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 05/05/2025		Nosso Número 0062595-2
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade		Valor		(=) Valor do Documento 750,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 6749 Orig. R\$ 750,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00							(-) Desconto / Abatimento
							(+) Mora / Multa
							(=) Valor Cobrado
Pagador: ENLEVA ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA RUA ENIO CARLOS DE SOUZA VIEIRA (LOT M SUTIL), ALVORADA 78.048-415 - CUIABÁ / MT					CPF / CNPJ 34.092.261/0001-09 Código de Baixa		
Beneficiário Final:							



756-0

75691.33254 01045.156807 06259.520010 7 10690000075000

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 02/05/2025	
Beneficiário Correa Apoio Administrativo e Segurança do Trabalho Ltda Epp Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300					CNPJ/CPF 24.314.442/0001-70	
Data do Documento 02/05/2025		Número do Documento 62595		Espécie Doc. DM	Aceite Não	Agencia /Codigo do Beneficiário 3325/45156-8
				Data do Processamento 05/05/2025	Nosso Número 0062595-2	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 750,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 6749 Orig. R\$ 750,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00						(-) Desconto / Abatimento
						(+) Mora / Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: ENLEVA ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA RUA ENIO CARLOS DE SOUZA VIEIRA (LOT M SUTIL), ALVORADA 78.048-415 - CUIABÁ / MT					CPF / CNPJ 34.092.261/0001-09 Código de Baixa	
Beneficiário Final:						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

