Recibo do Pagador



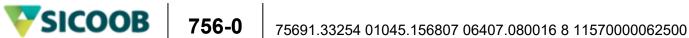
756-0 75691.33254 01045.156807 06407.080016 8 11570000062500

Beneficiário		•	CN	NPJ/CPF		Sacador Avalista		Vencimento
Correa Apoio Admin	istrativo e Segura	nça do Trabalho Ltd	а Ерр	24.314.442	/0001-70			29/07/2025
Endereço Beneficiário / Be	neficiário Final					Pagador		
Av. General Mello, 22	7 Pocao Cuiaba / M	T 78.015-300				CLINICA VETERINA	RIA ANIM	MALIA CUIABA LTDA
Nosso Número	Carteira	Especie	Quantida	ade	-	Valor		Agência / Codigo do Beneficiário
0064070-8	1	R\$						3325/45156-8
Data do Documento	Número do Documer	nto Especie do Docun	nento	Aceite	Data de l	Processamento	Valor do D	Documento
29/07/2025	64070	DM		Não	28/07/2	2025		625,00



75691.33254 01045.156807 06407.080016 8 11570000062500

Local de pagamento							Vencimento
PAGÁVEL EM QUAL	.QUER BANCO ATÉ	O VEN	CIMENTO				29/07/2025
Beneficiário Correa Apoio Adminis Av. General Mello, 227 F			alho Ltda Epp)		CNPJ/CPF 24.314.442/0001-70	Agencia / Codigo do Beneficiário 3325/45156-8
Data do Documento 29/07/2025	Número do	Documer 64070		Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 28/07/2025	Nosso Número 0064070-8
Uso do Banco	Carteira 1	Es	spécie R\$	Quantidade	•	Valor	(=) Valor do Documento 625,00
Intruções de responsa	abilidade do BENEFI	CIÁRIO.	. Qualquer dú	ivida sobre este	boleto, contate	o BENEFICIÁRIO.	(-) Desconto / Abatimento
RPS n.º 7014							
Orig. R\$ 625,00 - Ret	R\$ 0,00 + Multa R\$	0,00 + 1	Mora R\$ 0,00)			(+) Mora / Multa
Orig. R\$ 625,00 - Ret	. R\$ 0,00 + Multa R\$	0,00 + 1	Mora R\$ 0,00)			(+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado
	:. R\$ 0,00 + Multa R\$ CLINICA VETER	·			DA .		
		INARIA	A ANIMALIA		DA		(=) Valor Cobrado
	CLINICA VETER	INARIA EL SUT	A ANIMALIA		DA		(=) Valor Cobrado CPF / CNPJ
Orig. R\$ 625,00 - Ret	CLINICA VETER AVENIDA MIGUI	INARIA EL SUT	A ANIMALI <i>A</i> TIL,		DA		(=) Valor Cobrado CPF / CNPJ



Local de pagamento	0					Vencimento
PAGÁVEL EM Q	UALQUER BANCO ATÉ	O VENCIMENTO)			29/07/2025
	ministrativo e Segurança 227 Pocao Cuiaba / MT 78.		Ерр		CNPJ/CPF 24.314.442/0001-70	Agencia / Codigo do Beneficiário 3325/45156-8
Data do Documento		Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
29/07/2	025	64070	DM	Não	28/07/2025	0064070-8
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 625,00
agood ao .oop	onsabilidade do BENEF	o., o		o 20.010, 00.11a.		
RPS n.º 7014 Orig. R\$ 625,00 -	Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$	0,00 + Mora R\$ (0,00			(+) Mora / Multa
	Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$	0,00 + Mora R\$ (0,00			(+) Mora / Multa
	Ret. R\$ 0,00 + Multa RS			DA		
Orig. R\$ 625,00 -		INARIA ANIMA		^T DA		(=) Valor Cobrado
Orig. R\$ 625,00 -	CLINICA VETER	INARIA ANIMA EL SUTIL,		TDA		(=) Valor Cobrado CPF / CNPJ
Orig. R\$ 625,00 -	CLINICA VETER	INARIA ANIMA EL SUTIL, JUDE		^T DA		(=) Valor Cobrado CPF / CNPJ

