

Recibo do Pagador



756-0

75691.33254 01045.156807 06452.700013 1 11710000067500

Beneficiário Correa Apoio Administrativo e Segurança do Trabalho Ltda Epp		CNPJ/CPF 24.314.442/0001-70		Sacador Avalista		Vencimento 12/08/2025	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador CLINICA DE OLHOS NAKAMURA LTDA			
Nosso Número 0064527-0	Carteira 1	Especie R\$	Quantidade		Valor		Agência / Código do Beneficiário 3325/45156-8
Data do Documento 12/08/2025	Número do Documento 64527	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 07/08/2025		Valor do Documento 675,00	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



756-0

75691.33254 01045.156807 06452.700013 1 11710000067500

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 12/08/2025
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	Agência / Código do Beneficiário 3325/45156-8
Data do Documento 12/08/2025	Número do Documento 64527	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 07/08/2025	Nosso Número 0064527-0
Uso do Banco	Carteira 1	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 675,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 7065 Orig. R\$ 675,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CLINICA DE OLHOS NAKAMURA LTDA RUA BARAO DE MELGAO, CENTRO NORTE 78.005-300 - CUIABÁ / MT					CPF / CNPJ 04.161.619/0001-39 Código de Baixa
Beneficiário Final:					



756-0

75691.33254 01045.156807 06452.700013 1 11710000067500

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 12/08/2025
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	Agência / Código do Beneficiário 3325/45156-8
Data do Documento 12/08/2025	Número do Documento 64527	Especie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 07/08/2025	Nosso Número 0064527-0
Uso do Banco	Carteira 1	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 675,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 7065 Orig. R\$ 675,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CLINICA DE OLHOS NAKAMURA LTDA RUA BARAO DE MELGAO, CENTRO NORTE 78.005-300 - CUIABÁ / MT					CPF / CNPJ 04.161.619/0001-39 Código de Baixa
Beneficiário Final:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

