

# Recibo do Pagador



**756-0**

75691.33254 01045.156807 06504.600013 7 12000000113000

|                                                                                                    |                              |                                |               |                                                    |       |                                |                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------|---------------|----------------------------------------------------|-------|--------------------------------|--------------------------------------------------|
| Beneficiário<br>Correa Apoio Administrativo e Segurança do Trabalho Ltda Epp                       |                              | CNPJ/CPF<br>24.314.442/0001-70 |               | Sacador Avalista                                   |       | Vencimento<br>10/09/2025       |                                                  |
| Endereço Beneficiário / Beneficiário Final<br>Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300 |                              |                                |               | Pagador<br>ELDORADO ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA |       |                                |                                                  |
| Nosso Número<br>0065046-0                                                                          | Carteira<br>1                | Especie<br>R\$                 | Quantidade    |                                                    | Valor |                                | Agência / Código do Beneficiário<br>3325/45156-8 |
| Data do Documento<br>10/09/2025                                                                    | Número do Documento<br>65046 | Especie do Documento<br>DM     | Aceite<br>Não | Data de Processamento<br>13/09/2025                |       | Valor do Documento<br>1.130,00 |                                                  |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



**756-0**

75691.33254 01045.156807 06504.600013 7 12000000113000

|                                                                                                                                                                                                       |  |                              |                |                    |                                |                                                                     |                                                 |                                      |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------|----------------|--------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------|--|
| Local de pagamento<br><b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>                                                                                                                               |  |                              |                |                    |                                | Vencimento<br><b>10/09/2025</b>                                     |                                                 |                                      |  |
| Beneficiário<br>Correa Apoio Administrativo e Segurança do Trabalho Ltda Epp<br><b>Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300</b>                                                           |  |                              |                |                    | CNPJ/CPF<br>24.314.442/0001-70 |                                                                     | Agencia /Codigo do Beneficiário<br>3325/45156-8 |                                      |  |
| Data do Documento<br>10/09/2025                                                                                                                                                                       |  | Número do Documento<br>65046 |                | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>Não                  | Data do Processamento<br>13/09/2025                                 |                                                 | Nosso Número<br>0065046-0            |  |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                          |  | Carteira<br>1                | Espécie<br>R\$ | Quantidade         |                                | Valor                                                               |                                                 | ( = ) Valor do Documento<br>1.130,00 |  |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.<br><br>RPS n.º 7151<br>Orig. R\$ 1.130,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00 |  |                              |                |                    |                                |                                                                     |                                                 | (- ) Desconto / Abatimento           |  |
|                                                                                                                                                                                                       |  |                              |                |                    |                                |                                                                     |                                                 | ( + ) Mora / Multa                   |  |
|                                                                                                                                                                                                       |  |                              |                |                    |                                |                                                                     |                                                 | ( = ) Valor Cobrado                  |  |
| Pagador:<br><br>ELDORADO ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA<br><br>AV GOVERNADOR DANTE MARTINS DE OLIVEIRA,<br><br>NOVO HORIZONTE<br><br>78.058-688 - CUIABÁ / MT                                         |  |                              |                |                    |                                | CPF / CNPJ<br><br>54.150.726/0001-30<br><br><br><br>Código de Baixa |                                                 |                                      |  |
| Beneficiário Final:                                                                                                                                                                                   |  |                              |                |                    |                                |                                                                     |                                                 |                                      |  |



**756-0**

75691.33254 01045.156807 06504.600013 7 12000000113000

|                                                                                                                                                                                                       |                              |                |                    |                                |                                                                     |                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------|--------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| Local de pagamento<br><b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>                                                                                                                               |                              |                |                    |                                | Vencimento<br><b>10/09/2025</b>                                     |                                                 |
| Beneficiário<br>Correa Apoio Administrativo e Segurança do Trabalho Ltda Epp<br><b>Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300</b>                                                           |                              |                |                    | CNPJ/CPF<br>24.314.442/0001-70 |                                                                     | Agencia /Codigo do Beneficiário<br>3325/45156-8 |
| Data do Documento<br>10/09/2025                                                                                                                                                                       | Número do Documento<br>65046 |                | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>Não                  | Data do Processamento<br>13/09/2025                                 | Nosso Número<br>0065046-0                       |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                          | Carteira<br>1                | Espécie<br>R\$ | Quantidade         |                                | Valor                                                               | ( = ) Valor do Documento<br>1.130,00            |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.<br><br>RPS n.º 7151<br>Orig. R\$ 1.130,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00 |                              |                |                    |                                |                                                                     | ( - ) Desconto / Abatimento                     |
|                                                                                                                                                                                                       |                              |                |                    |                                |                                                                     | ( + ) Mora / Multa                              |
|                                                                                                                                                                                                       |                              |                |                    |                                |                                                                     | ( = ) Valor Cobrado                             |
| Pagador:<br><br>ELDORADO ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA<br><br>AV GOVERNADOR DANTE MARTINS DE OLIVEIRA,<br><br>NOVO HORIZONTE<br><br>78.058-688 - CUIABÁ / MT                                         |                              |                |                    |                                | CPF / CNPJ<br><br>54.150.726/0001-30<br><br><br><br>Código de Baixa |                                                 |
| Beneficiário Final:                                                                                                                                                                                   |                              |                |                    |                                |                                                                     |                                                 |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

