

Recibo do Pagador



756-0

75691.33254 01045.156807 06506.670014 4 12020000067500

Beneficiário Correa Apoio Administrativo e Segurança do Trabalho Ltda Epp		CNPJ/CPF 24.314.442/0001-70		Sacador Avalista		Vencimento 12/09/2025	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocaio Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador CLINICA DE OLHOS NAKAMURA LTDA			
Nosso Número 0065066-7	Carteira 1	Especie R\$	Quantidade		Valor		Agência / Código do Beneficiário 3325/45156-8
Data do Documento 12/09/2025	Número do Documento 65066	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 15/09/2025		Valor do Documento 675,00	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



756-0

75691.33254 01045.156807 06506.670014 4 12020000067500

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 12/09/2025	
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 12/09/2025	Número do Documento 65066		Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 15/09/2025 Nosso Número 0065066-7	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade		Valor (=) Valor do Documento 675,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 7180 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 06506.670014 4 12020000067500

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 12/09/2025	
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 12/09/2025	Número do Documento 65066		Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 15/09/2025	Nosso Número 0065066-7
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 675,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 7180 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

