

Instruções de Impressão

Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada



Pague esse boleto com PIX. É seguro e imediato!

Recibo do Pagador



Bradesco

| 237-2 |

23793.40504 93901.149836 38000.024208 3
13530000054200

Beneficiário AQUI TEM MAIS COMERCIO E SERVICOS LTDA			Agência / Código do Beneficiário 3405-0 / 0002429-9		Espécie R\$	Quantidade	Carteira / Nosso número 009/39011498338-7	
Número do documento 39011			CPF/CNPJ 32.709.259/0001-00		Vencimento 10/02/2026		Valor documento R\$ 542,00	
(-) Desconto / Abatimentos		(-) Outras deduções		(+) Mora / Multa		(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado
Pagador Hospital do Celular - CNPJ: 25.354.902/0001-57 Avenida Eusebio de Queiroz 4487 Centro - Eusébio/CE - CEP: 61760-046								

Instruções

Autenticação mecânica

Acréscimo referente à taxa de emissão de boleto no valor de R\$1.49.

Cobrar multa de 2,00% a partir DE 10/02/2026.

Cobrar juros de R\$1,45 por dia de atraso APÓS 10/02/2026.

Corte na linha pontilhada



Bradesco

| 237-2 |

23793.40504 93901.149836 38000.024208 3 13530000054200

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO.						Vencimento 10/02/2026	
Beneficiário AQUI TEM MAIS COMERCIO E SERVICOS LTDA - 32.709.259/0001-00						Agência / Código Beneficiário 3405-0 / 0002429-9	
Data do documento 20/01/2026		Nº documento 39011		Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 20/01/2026	Carteira / Nosso número 009/39011498338-7
Uso do banco	C I P	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor documento R\$ 542,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Acréscimo referente à taxa de emissão de boleto no valor de R\$1.49. Cobrar multa de 2,00% a partir DE 10/02/2026. Cobrar juros de R\$1,45 por dia de atraso APÓS 10/02/2026.							(-) Desconto / Abatimentos
							(-) Outras deduções
							(+) Mora / Multa
							(+) Outros acréscimos
							(=) Valor cobrado
Pagador Hospital do Celular - CNPJ: 25.354.902/0001-57 Avenida Eusebio de Queiroz 4487 Centro - Eusébio/CE - CEP: 61760-046							Código de Baixa

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**



Corte na linha pontilhada