

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 93871.471350 85000.024209 9

13120000142000

Beneficiário AQUI TEM MAIS COMERCIO E SERVICOS LTDA			Agência / Código do Beneficiário 3405-0 / 0002429-9		Espécie R\$	Quantidade	Carteira / Nosso número 009/38714713585-2
Número do documento 38714			CPF/CNPJ 32.709.259/0001-00		Vencimento 31/12/2025		Valor documento R\$ 1.420,00
(-) 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 31/12/2025.

Cobrar juros de 8,00% por dia de atraso APÓS 31/12/2025.

Corte na linha pontilhada



Bradesco

| 237-2 |

23793.40504 93871.471350 85000.024209 9 13120000142000

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO.						Vencimento 31/12/2025
Beneficiário AQUI TEM MAIS COMERCIO E SERVICOS LTDA - 32.709.259/0001-00						Agência / Código Beneficiário 3405-0 / 0002429-9
Data do documento 30/12/2025	Nº documento 38714	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 30/12/2025	Carteira / Nosso número 009/38714713585-2	
Uso do banco	C I P	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor R\$ 1.420,00	(=) Valor documento
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 31/12/2025. Cobrar juros de 8,00% por dia de atraso APÓS 31/12/2025.						(-) 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