

## 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 93738.000954 16000.024204 2

12580000087000

|                                                                                                                                                                                |                     |                                       |                                                               |                                 |                       |                                      |                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Beneficiário<br><b>AQUI TEM MAIS COMERCIO E SERVICOS LTDA</b>                                                                                                                  |                     |                                       | Agência / Código do Beneficiário<br><b>3405-0 / 0002429-9</b> |                                 | Espécie<br><b>R\$</b> | Quantidade                           | Carteira / Nosso número<br><b>009/37380009516-P</b> |
| Número do documento<br><b>37380</b>                                                                                                                                            |                     | CPF/CNPJ<br><b>32.709.259/0001-00</b> |                                                               | Vencimento<br><b>07/11/2025</b> |                       | Valor documento<br><b>R\$ 870,00</b> |                                                     |
| (-) Desconto / Abatimentos                                                                                                                                                     | (-) Outras deduções | (+) Mora / Multa                      |                                                               | (+) Outros acréscimos           |                       | (=) Valor cobrado                    |                                                     |
| Pagador<br><b>Assistencell - ALISSON FERREIRA DE ARAUJO CRUZ - CPF: 063.900.414-89</b><br><b>Rua Almirante Barroso 327</b><br><b>Três Cocos - Timbaúba/PE - CEP: 55872-090</b> |                     |                                       |                                                               |                                 |                       |                                      |                                                     |

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 07/11/2025.

Cobrar juros de 8,00% por dia de atraso APÓS 07/11/2025.

Corte na linha pontilhada



Bradesco

| 237-2 |

23793.40504 93738.000954 16000.024204 2 12580000087000

|                                                                                                                                                                                                                                                                          |                              |                           |                       |                                         |                                                     |                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------|-----------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| Local de pagamento<br><b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO.</b>                                                                                                                                                                            |                              |                           |                       |                                         |                                                     | Vencimento<br><b>07/11/2025</b>                            |
| Beneficiário<br><b>AQUI TEM MAIS COMERCIO E SERVICOS LTDA - 32.709.259/0001-00</b>                                                                                                                                                                                       |                              |                           |                       |                                         |                                                     | Agência / Código Beneficiário<br><b>3405-0 / 0002429-9</b> |
| Data do documento<br><b>10/10/2025</b>                                                                                                                                                                                                                                   | Nº documento<br><b>37380</b> | Espécie doc.<br><b>DM</b> | Aceite<br><b>N</b>    | Data processamento<br><b>10/10/2025</b> | Carteira / Nosso número<br><b>009/37380009516-P</b> |                                                            |
| Uso do banco                                                                                                                                                                                                                                                             | C I P                        | Carteira<br><b>09</b>     | Espécie<br><b>R\$</b> | Quantidade                              | (x) Valor                                           | (=) Valor documento<br><b>R\$ 870,00</b>                   |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)<br><br><b>Acréscimo referente à taxa de emissão de boleto no valor de R\$1.49.</b><br><br><b>Cobrar multa de 2,00% a partir DE 07/11/2025.</b><br><b>Cobrar juros de 8,00% por dia de atraso APÓS 07/11/2025.</b> |                              |                           |                       |                                         |                                                     | (-) Desconto / Abatimentos                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                          |                              |                           |                       |                                         |                                                     | (-) Outras deduções                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                          |                              |                           |                       |                                         |                                                     | (+) Mora / Multa                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                          |                              |                           |                       |                                         |                                                     | (+) Outros acréscimos                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                          |                              |                           |                       |                                         |                                                     | (=) Valor cobrado                                          |
| Pagador<br><b>Assistencell - ALISSON FERREIRA DE ARAUJO CRUZ - CPF: 063.900.414-89</b><br><b>Rua Almirante Barroso 327</b><br><b>Três Cocos - Timbaúba/PE - CEP: 55872-090</b>                                                                                           |                              |                           |                       |                                         |                                                     | Código de Baixa                                            |

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada