

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 93960.106024 42000.024200 1

13660000054200

Beneficiário AQUI TEM MAIS COMERCIO E SERVICOS LTDA		Agência / Código do Beneficiário 3405-0 / 0002429-9		Espécie R\$	Quantidade	Carteira / Nosso número 009/39601060242-8
Número do documento 39601		CPF/CNPJ 32.709.259/0001-00		Vencimento 23/02/2026		Valor documento R\$ 542,00
(-) Desconto / Abatimentos		(-) Outras deduções		(+) Mora / Multa		(+) Outros acréscimos
						(=) Valor cobrado
Pagador HOSPITAL DO CELULAR LTDA - 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 23/02/2026.

Cobrar juros de R\$1,45 por dia de atraso APÓS 23/02/2026.

Corte na linha pontilhada



Bradesco

| 237-2 |

23793.40504 93960.106024 42000.024200 1 13660000054200

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO.						Vencimento 23/02/2026
Beneficiário AQUI TEM MAIS COMERCIO E SERVICOS LTDA - 32.709.259/0001-00						Agência / Código Beneficiário 3405-0 / 0002429-9
Data do documento 23/02/2026	Nº documento 39601	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 23/02/2026	Carteira / Nosso número 009/39601060242-8	
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 23/02/2026. Cobrar juros de R\$1,45 por dia de atraso APÓS 23/02/2026.						(-) Desconto / Abatimentos
						(-) Outras deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor cobrado
Pagador HOSPITAL DO CELULAR LTDA - 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