

IMPORTANTE: só emitimos boletos do Banco Bradesco. Confira os dados antes de pagá-los.
 Após imprimir o boleto, sempre as informações que constam nele com as do recibô abaixo.
 Confira os números que identificam o documento e o nome do pagador. Caso exista alguma divergência,
NÃO PAGUE e entre em contato conosco pelo menu do número 2152-9855.

Número de registro do banco: **237-2**
 Os três primeiros números do código (digitável) devem ser iguais ao de registro do banco: **237 033508 90884 033787 31000 292305 2 9722000069164**

Local de Pagamento: **Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso**
 Beneficiário: **GRUPO HOSPITALAR DO RJ LTDA - CNPJ: 031925548/0001-76**
 Agência/Código Cedente: **03369-3/0000323-9**
 Nosso Número: **000/04054218231-1**
 N do Documento: **4054218231**
 Valor do Documento: **691,64**

Agência a código do cedente devem ter os quatro dígitos iguais ao demarcado no código do banco.



Nome	IGOR BARRETO DA SILVA LIMA	Vencimento	20/05/2024
Dependentes	Agência/Código Cedente 03369-3/0000323-9 Nosso Número 000/04054218231-1 N do Documento 4054218231 Valor do Documento 691,64		

Nome	IGOR BARRETO DA SILVA LIMA	Vencimento	20/05/2024
Dependentes	Agência/Código Cedente 03369-3/0000323-9 Nosso Número 000/04054218231-1 N do Documento 4054218231 Valor do Documento 691,64		

Autenticação Mecânica no Verso

Autenticação Mecânica no Verso

Bradesco 237-2 | 23793.36908 20405.421825 31000.032305 2 9722000069164

Local de Pagamento	Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso				Vencimento	20/05/2024
Beneficiário:	GRUPO HOSPITALAR DO RJ LTDA - CNPJ: 031925548/0001-76 Av. Presidente Vargas, 914 11º andar - 20071-001 - Centro - Rio de Janeiro-RJ				Agência/Código Cedente	03369-3/0000323-9
Data do Documento	Número do Documento	Espécie BDP	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	000/04054218231-1
03/05/2024	4054218231	RE	N	03/05/2024	(=) Valor do Documento	691,64
Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(-) Descontos/Abatimentos
08650	000	002	R\$			(-) Outras Deduções
Instruções: Sr. Caixa não receber após 11/06/2024. (Plano coletivo) Juros por dia de atraso - R\$ 0,23 (MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO)						(+) Mora Multa
Registro(s):						(+) Outros Acréscimos
Após o vencimento o atendimento poderá ser suspenso conforme o contrato						(=) Valor Cobrado
OBS: *Lamina referente a MAIO						

Pagador: **IGOR BARRETO DA SILVA LIMA - CNPJ: 31.077.682/0001-64
 MINISTRO MAVIGNIER, 61, CASA CASA - DEL CASTILHO
 20760070 - RIO DE JANEIRO**

Sacador/Avalista:

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Autenticação Mecânica

