

**RECIBO DO PAGADOR**

itau	Banco Itaú S.A.	341-7	<b>34191.57007 00105.253785 89989.570000 3 10590000039263</b>			
<b>Local de pagamento:</b> Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					<b>Vencimento</b>	<b>22/04/2025</b>
Beneficiário <b>SUDA DENTAL P O LTDA</b> PRUDENTE DE MORAIS, 417, SALA 12 , 87020010 - ZONA 07 - MARINGA - PR					<b>Agência/Código Beneficiário</b>	3788/99895-7
Data do documento	N.º do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
18/02/2025	2964	DM	N	18/02/2025	157 / 1052 - 5	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
	157	R\$			392,63	
<b>Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO.</b> Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% Sujeito a protesto no 5º dia.					(-) Descontos/Abatimento  (+) Juros/Multa  (=) Valor Cobrado	
<b>Pagador - A S TAVARES CLINICA DENTARIA</b> <b>CNPJ/CPF:</b> 59.074.253/0001-52 \$boleto.boleto.dadoBoleto.pagador.endereco.logradouro , \$boleto.boleto.dadoBoleto.pagador.endereco.cep - \$boleto.boleto.dadoBoleto.pagador.endereco.bairro - \$boleto.boleto.dadoBoleto.pagador.endereco.cidade - \$boleto.boleto.dadoBoleto.pagador.endereco.uf <b>Beneficiário final</b> <b>CNPJ/CPF:</b>						

Autenticação mecânica

itau	Banco Itaú S.A.	341-7	<b>34191.57007 00105.253785 89989.570000 3 10590000039263</b>			
<b>Local de pagamento:</b> Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					<b>Vencimento</b>	<b>22/04/2025</b>
Beneficiário <b>SUDA DENTAL P O LTDA</b> PRUDENTE DE MORAIS, 417, SALA 12 , 87020010 - ZONA 07 - MARINGA - PR					<b>Agência/Código Beneficiário</b>	3788/99895-7
Data do documento	N.º do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
18/02/2025	2964	DM	N	18/02/2025	157 / 1052 - 5	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
	157	R\$			392,63	
<b>Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO.</b> Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% Sujeito a protesto no 5º dia.					(-) Descontos/Abatimento  (+) Juros/Multa  (=) Valor Cobrado	
<b>Pagador - A S TAVARES CLINICA DENTARIA</b> <b>CNPJ/CPF:</b> 59.074.253/0001-52 \$boleto.boleto.dadoBoleto.pagador.endereco.logradouro , \$boleto.boleto.dadoBoleto.pagador.endereco.cep - \$boleto.boleto.dadoBoleto.pagador.endereco.bairro - \$boleto.boleto.dadoBoleto.pagador.endereco.cidade - \$boleto.boleto.dadoBoleto.pagador.endereco.uf <b>Beneficiário final</b> <b>CNPJ/CPF:</b>						

**Ficha de Compensação**



Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: [www.itau.com.br/empresas](http://www.itau.com.br/empresas). Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 7221722.