

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO.

Ficha de Caixa

2025-12-11

Local de Pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO.						
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário	
Data do Documento		Número do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
01/12/2025		0000000785		DM	N	01/12/2025
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	
		09	R\$			
Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					Nosso Número	
					COB02	
					(-) Valor do Documento	
					R\$ 3.045,84	
					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					R\$ 25,00	
					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Outros acréscimos	
Endereço do Beneficiário					(-) Valor Cobrado	
					R\$ 3.045,84	
Pagador					CPF/CNPJ do Pagador	
HIPPO SUPERMERCADOS LTDA					01.936.465/0001-11	
R ALMIRANTE ALVIN 555, CENTRO					Código de Baixa	
FLORIANOPOLIS					Autenticação mecânica	

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO.

Ficha de Caixa

2025-12-11

Local de Pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO.						
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário	
Data do Documento		Número do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
01/12/2025		0000000785		DM	N	01/12/2025
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	
		09	R\$			
Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					Nosso Número	
					COB02	
					(-) Valor do Documento	
					R\$ 3.045,84	
					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					R\$ 25,00	
					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Outros acréscimos	
Endereço do Beneficiário					(-) Valor Cobrado	
					R\$ 3.045,84	
Pagador					CPF/CNPJ do Pagador	
HIPPO SUPERMERCADOS LTDA					01.936.465/0001-11	
R ALMIRANTE ALVIN 555, CENTRO					Código de Baixa	
FLORIANOPOLIS					Autenticação mecânica	

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO.

Ficha de Caixa

2025-12-11

Local de Pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO.						
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário	
Data do Documento		Número do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
01/12/2025		0000000785		DM	N	01/12/2025
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	
		09	R\$			
Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					Nosso Número	
					COB02	
					(-) Valor do Documento	
					R\$ 3.045,84	
					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					R\$ 25,00	
					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Outros acréscimos	
Endereço do Beneficiário					(-) Valor Cobrado	
					R\$ 3.045,84	
Pagador					CPF/CNPJ do Pagador	
HIPPO SUPERMERCADOS LTDA					01.936.465/0001-11	
R ALMIRANTE ALVIN 555, CENTRO					Código de Baixa	
FLORIANOPOLIS					Autenticação mecânica	



R\$ 3.045,84

01.936.465/0001-11