

Valor final R\$ 550,00

20/08/2025



## **Pagador** Beneficiário

Nome: EXATAS CONTABILIDADE LTDA CPF/CNPJ: 27.939.154/0001-08

Nome: CENTRO DE TERAPIA TRANSDISCIPLINAR HUMANIZAR

LTDA

CPF/CNPJ: 40.288.879/0001-33

Endereço: RUA PATRULHEIRO JOSE GARCEZ DE ANDRADE 708,

JABOTIANA, Aracaju - SE, CEP: 49095300

Contato: 79999273351 / humanziararacaju@gmail.com

## Informações adicionais

Cobrança referente ao documento 6654, com vencimento em 20/08/2025. Após o vencimento, título sujeito à multa de 2,00% e juros de 1,00% a.m.

| Fit <b>Bank</b>   | FitBank   | Banco   450 -     |           | Linha digitável | 004 00415      | .826726 | 26502.                   | 327708 6 1 | 1790000055000  |
|---|---|-------------------|-----------|-----------------|----------------|---------|--------------------------|------------|--|
| Banco 450-0<br>Vencimento<br>20/08/2025   | Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS ELETRONICOS DA SUA INSTITUIÇÃO   |                   |           |                 |                |         |                          |            | Vencimento 20/08/2025  |
| 20/08/2025  Beneficiário  EXATAS CONTABILIDADE  LTDA  | Beneficiário  EXATAS CONTABILIDADE LTDA - CPF/CNPJ: 27.939.154/0001-08  |                   |           |                 |                |         |                          |            | Agência / Código Beneficiário 0001 / 1679955972-5                      |
| CPF/CNPJ: 27.939.154/0001-08  | Data de documento 26/07/2025  | Nº documento      | Espe      | écie doc        | Aceite N       |         | Processamento 26/07/2025 |            | Carteira / Nosso número 2 / 0020232700004158                           |
| Agência / Código do Beneficiário 0001 / 1679955972-5  | Uso do banco  |                   |           | Carteira 2      | Espécie<br>R\$ | Qtd.    |                          | (x) Valor  | (=) Valor documento  |
| CPF/CNPJ: 27.939.154/0001-08  Agência / Código do Beneficiário  0001 / 1679955972-5  Pagador  CENTRO DE TERAPIA  TRANSDISCIPLINAR  HUMANIZAR LTDA | Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)  NÃO ACEITAR PAGAMENTO COM CHEQUE Cobrança referente ao documento 6654, com vencimento em 20/08/2025. Após o vencimento, título sujeito à multa de 2,00% e juros de 1,00% a.m.  • Se boleto pago até data 20/08/2025, desconto no valor de R\$ 55,00.  Pagador  CENTRO DE TERAPIA TRANSDISCIPLINAR HUMANIZAR LTDA CPF/CNPJ: 40,288,879/0001-33 |                   |           |                 |                |         |                          |            | R\$ 550,00  (-) Desconto / Abatimentos / R\$ 0,00  (-) Outras deduções |
| CPF/CNPJ: 40.288.879/0001-33  Carteira / Nosso número 2 / 0020232700004158  |   |                   |           |                 |                |         |                          |            | R\$ 0,00<br>(+) Juros / Multa<br>1,00% / 2,00%                         |
| (=) Valor documento <b>R\$ 550,00</b>   | RUA PATRULHEIRO JOSE GARCEZ DE ANDRADE 708, JABOTIANA, Aracaju - SE, CEP: 49095300  |                   |           |                 |                |         |                          |            | (=) Valor Cobrado  |
| (-) Desconto / Abatimentos<br>/ R\$ 0,00<br>(+) Juros / Multa<br>1,00% / 2,00%  | Sacador/Avalista: EXAT  | FAS CONTABILIDADI | ELTDA - C | CPF/CNPJ: 2793  | 9154000108     |         |                          |            | Cód. baixa   |