

**237-2**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento					Vencimento <b>19/09/2025</b>	
Beneficiário TRAMONTINA PLANALTO S/A - DOC.: 00.142.240/0001-20 AV TRANSBRASILIANA, QD GLEBA LT 3A,S/N CHAC N SRA PIEDADE, GOIANIA/GO 74675-855 Fone:					Agência / Código Beneficiário <b>3129-1/0029823-9</b>	
Data do Documento <b>21/07/2025</b>	Número do Documento <b>664300-2</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>22/07/2025</b>	Nosso Número <b>09/00000032003-2</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>09</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento <b>773,54</b>	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)					( - ) Desconto	
*** ATENÇÃO *** Segunda-via.					( - ) Outras Deduções / Abatimento	
Juros: Valor por dia de atraso - R\$ 1,29					( + ) Mora / Multa / Juros	
Protesto: 24/09/2025					( + ) Outros Acréscimos	
Pagador: NUCLEO DE ANALISES CLINICAS LTDA RUA 7 252 - SETOR OESTE, GOIANIA / GO - 74110-090					( = ) Valor Cobrado	
Beneficiário Final:					CPF / CNPJ <b>02.766.038/0001-03</b> Código de Baixa	
Autenticação Mecânica						

TRAMONTINA

**237-2**

23793.12909 90000.003203 03002.982308 1 12090000077354

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento					Vencimento <b>19/09/2025</b>	
Beneficiário TRAMONTINA PLANALTO S/A - DOC.: 00.142.240/0001-20 AV TRANSBRASILIANA, QD GLEBA LT 3A,S/N CHAC N SRA PIEDADE, GOIANIA/GO 74675-855 Fone:					Agência / Código Beneficiário <b>3129-1/0029823-9</b>	
Data do Documento <b>21/07/2025</b>	Número do Documento <b>664300-2</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>22/07/2025</b>	Nosso Número <b>09/00000032003-2</b>	
Uso do Banco	CIP	Carteira <b>09</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento <b>773,54</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)					( - ) Desconto	
*** ATENÇÃO *** Segunda-via.					( - ) Outras Deduções / Abatimento	
Juros: Valor por dia de atraso - R\$ 1,29					( + ) Mora / Multa / Juros	
Protesto: 24/09/2025					( + ) Outros Acréscimos	
Pagador NUCLEO DE ANALISES CLINICAS LTDA RUA 7 252 - SETOR OESTE, GOIANIA / GO - 74110-090					( = ) Valor Cobrado	
Beneficiário Final:					CPF / CNPJ <b>02.766.038/0001-03</b> Código de Baixa	
Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação						

