



À
PRESTAMED HOSPITALAR LTDA
Avenida SENADOR PEDRO LUDOVICO TEIXEIRA, 0
BAIRRO ILDA - APARECIDA DE GOIANIA - GO
Fone: 62 30923817

| Detalhamento do Boleto | | | Parcelas em Aberto | | | | | | | |
|------------------------|------------------|---------------|---------------------------|------------|-------|-------------|----------|-----------|-----------|-----------|
| Evento | Descrição | Valor Líquido | Competência | Vencimento | Valor | Juros/Multa | Desconto | Retenções | Recebidos | Em aberto |
| 1 | HONORÁRIO MENSAL | 1.021,25 | Nenhuma parcela em aberto | | | | | | | |
| Total: | | 1.021,25 | Totais: | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | | | | | | | |

001-9 | 00190.00009 03063.939007 00013.210174 6 10970000102125

Beneficiário
CONGEL CONTABILIDADE LTDA ME
Avenida CASTELO BRANCO, nº 590, SETOR OESTE, CEP: 74140-150, GOIANIA - GO

CPF/CNPJ
CNPJ: 03.413.465/0001-62

| | | | | |
|--|--------------------------------------|----------------|--|------------------------------------|
| Data do Documento 03/05/2025 | Número do Documento 0000000013210 | Espécie R\$ | Agência/Código beneficiário 3483-5/00120144-1 | Vencimento 30/05/2025 |
| Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusividade do beneficiário) Após o vencimento juros de R\$0,34 ao dia. Multa de R\$20,43. HONORÁRIOS REF. 04/2025 | | | | Nosso número 30639390000013210 |
| Pagador PRESTAMED HOSPITALAR LTDA 20.402.099/0001-65 | | | | (=) Valor do Documento 1.021,25 |
| | | | | (=) Valor Cobrado |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte aqui

001-9 | 00190.00009 03063.939007 00013.210174 6 10970000102125

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Beneficiário
CONGEL CONTABILIDADE LTDA ME
Avenida CASTELO BRANCO, nº 590, SETOR OESTE, CEP: 74140-150, GOIANIA - GO

CPF/CNPJ
CNPJ: 03.413.465/0001-62

| | | | | | |
|--|--------------------------------------|-------------------------|-------------|-------------------------------------|--|
| Data do Documento 03/05/2025 | Número do Documento 0000000013210 | Espécie Documento DS | Aceite N | Data do Processamento 03/05/2025 | Vencimento 30/05/2025 |
| Uso do Banco | Carteira 17 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | Agência/Código beneficiário 3483-5/00120144-1 |
| Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusividade do beneficiário) Após o vencimento juros de R\$0,34 ao dia. Multa de R\$20,43. HONORÁRIOS REF. 04/2025 | | | | | Nosso número 30639390000013210 |
| | | | | | (-) Valor do Documento 1.021,25 |
| | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| | | | | | (-) Outras Deduções |
| | | | | | (+) Mora / Multa / Juros |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador PRESTAMED HOSPITALAR LTDA Avenida SENADOR PEDRO LUDOVICO TEIXEIRA 0 74935-830 APARECIDA DE GOIANIA GO 20.402.099/0001-65 | | | | | |

Sacador/Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação