

Itaú Banco Itaú S.A.  341-7					RECIBO DO PAGADOR	
Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento <b>29/12/2022</b>	
Beneficiário <b>REAL TIME A CONTABIL LTDA EPP</b> : 00.376.276/0001-79					Agência/Código Beneficiário 2960/01247-0	
Endereço Beneficiário Final <b>AVENIDA MARQUES SAO VICENTE 576 CONJ 601 602 61 V BARRA FUNDA SAO PAULO SP 01139 000</b>						
Data do documento: 21/12/22	No. do documento 12/12	Espécie doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 21/12/22	Nosso Número 157/00043685-9	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>375,00</b>	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 0,13 AO DIA APOS 29/12/2022 MULTA DE ..... 7,50  HONORARIOS DO MES					(-) Descontos/Abatimento	
					(+ ) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador - HIPERBARICASYS TECNOLOGIA SAUD RUA DOUTOR SAMUEL PORTO, 351 CJ 34 04054-010 SAUDE SAO PAULO SP Beneficiário Final:					J 035117450000143	

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.  341-7  34191.57007 04368.592962 00124.700006 5 92140000037500					RECIBO DO PAGADOR	
Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento <b>29/12/2022</b>	
Beneficiário <b>REAL TIME A CONTABIL LTDA EPP</b> : 00.376.276/0001-79					Agência/Código Beneficiário 2960/01247-0	
Data do documento: 21/12/22	No. do documento 12/12	Espécie doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 21/12/22	Nosso Número 157/00043685-9	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>375,00</b>	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 0,13 AO DIA APOS 29/12/2022 MULTA DE ..... 7,50  HONORARIOS DO MES					(-) Descontos/Abatimento	
					(+ ) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador - HIPERBARICASYS TECNOLOGIA SAUD RUA DOUTOR SAMUEL PORTO, 351 CJ 34 04054-010 SAUDE SAO PAULO SP Beneficiário Final:					J 035117450000143	

Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica