

BENEFICIÁRIO : NU PAGAMENTOS S/A

Rua Capote Valente 39 , Pinheiros 05409000 - São Paulo - SP

| | | | | |
|--|--|-------------------------------------|---|-------------------------------|
| Nome do Beneficiário NU PAGAMENTOS S/A | | CNPJ/CPF 18236120000158 | Data de Vencimento 12/03/2026 | Valor Cobrado 40,00 |
| Agência / Código do Beneficiário --- | | Número 127299953072269510 | | Autenticação Médica |



260-7

26091.27291 99530.722695 51000.000003 4 13830000004000

| | | | | | | | | | | |
|---|--|---|-----------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|--|--|---|--|--|
| Local de Pagamento Em qualquer banco até o vencimento | | | | | Vencimento 12/03/2026 | | | | | |
| Beneficiário NU PAGAMENTOS S/A | | | | CNPJ/CPF 18236120000158 | | Agência / Código do Beneficiário --- | | | | |
| Data do Documento 03/03/2026 | | Nº do Documento 12729995307226951 | | Espécie Doc. DV | Acerto N | Data de Processamento 03/03/2026 | | Número / Cod. do Documento 127299953072269510 | | |
| Uso do Banco | | Carteira 00 | Espécie Moeda R\$ | | Quantidade Moeda | | Valor Moeda | | (R) Valor do Documento 40,00 | |
| Instruções Sr. Caixa: 1) Não aceitar pagamento em cheque; 2) Não aceitar mais de um pagamento com o mesmo boleto; 3) Se vencer em fim de semana/feriado, aceitar até o próximo dia útil. | | | | | | | (I) Desconto / Abatimento 0,00 | | | |
| | | | | | | | (J) Outras Deduções 0,00 | | | |
| | | | | | | | (K) Mora / Multa 0,00 | | | |
| | | | | | | | (L) Outros Acréscimos 0,00 | | | |
| Beneficiário NU PAGAMENTOS S/A Rua Capote Valente 39 , Pinheiros 05409000 - São Paulo - SP | | | | | | | (R) Valor Cobrado 40,00 | | | |
| Pagador Helbert Davidson Santos de Oliveira Rua Muniz Sodré 19 terreo 45653802 - São Sebastião - Iheus BA | | | | | | | 00177372575 | | | |
| Código de Barra | | | | | | | | | | |

Autenticação Médica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

