



RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA VIA ANHANGUERA S/N, KM 307 950M GP2 - 14093-500-RIBEIRAO PRETO-SP	Agência/Cod.Beneficiário 3370-7/0006158-1	Data do Documento 07/06/2021	Vencimento 02/08/2021
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (9366) RUA MAL FLORIANO PEIXOTO -,095 - CENTRO 18740-000 - TAQUARITUBA-SP	Número Documento: 81415-03	Nosso Número: 31367730000088450	Valor do Documento: 549,14

Autenticação Mecânica



001-0

00190.00009 03136.773003 00088.450176 4 87000000054914

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BANCO DO BRASIL					Vencimento 02/08/2021
Beneficiário MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA - 31.378.288/0001-66					Agência/Cód.Beneficiário 3370-7/0006158-1
Endereço Beneficiário VIA ANHANGUERA S/N, KM 307 950M GP2 - 14093-500-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 07/06/2021	No. do documento 81415-03	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 07/06/2021	Nosso Número 31367730000088450-8
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 549,14
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 2,75 AO DIA EM CASO DE DUVIDAS LIGUE: (16) 3505-4900 CONHEÇA O NOSSO SITE: WWW.MEDICAMENTAL.COM.BR ATENÇÃO: DEPÓSITOS EFETUADOS NA CONTA DA EMPRESA SEM PREVIA AUTORIZAÇÃO E SEM IDENTIFICAÇÃO NÃO LIQUIDA A PARCELA. EM CASO DE COMPRA PARCELADA, O NÃO PAGAMENTO DA PARCELA NA DATA CORRETA, ENSEJARÁ O VENCIMENTO ANTECIPADO DAS DEMAIS. PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO. Atenção Parcela: 03 de 03					(-) Descontos/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (9366)
RUA MAL FLORIANO PEIXOTO -,095 - CENTRO
18740-000 - TAQUARITUBA-SP
45.437.175/0001-07

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



LANÇADO