

 BANCO DO BRASIL

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 16/07/2021	Vencimento 27/08/2021
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (9366) RUA MAL FLORIANO PEIXOTO -,095 - CENTRO 18740-000 - TAQUARITUBA-SP	Número Documento: 88440-02	Nosso Número: 31367730000097063	Valor do Documento: 1.313,26

Autenticação Mecânica

 BANCO DO BRASIL

001-0

00190.00009 03136.773003 00097.063176 6 87250000131326

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BANCO DO BRASIL					Vencimento 27/08/2021
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: 16/07/2021	No. do documento 88440-02	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 16/07/2021	Nosso Número 31367730000097063-3
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.313,26
<b>Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)</b>  PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 6,57 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.  <b>Atenção Parcela: 02 de 03</b>					(-) 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**