

**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

VIA ANHANGUERA S/N, KM 307 950M GP2

Cep:14093-500 - RIBEIRAO PRETO - SP

Fone:(16)3505-4900

**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 05/07/2021	Vencimento 30/08/2021
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (9366) RUA MAL FLORIANO PEIXOTO -,095 - CENTRO 18740-000 - TAQUARITUBA-SP	Número Documento: 86375-03	Nosso Número: 31367730000094508	Valor do Documento: 603,83

Autenticação Mecânica**001-0****00190.00009 03136.773003 00094.508173 3 87280000060383**

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BANCO DO BRASIL					Vencimento 30/08/2021
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: 05/07/2021	No. do documento 86375-03	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 05/07/2021	Nosso Número 31367730000094508-6
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 603,83
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 3,02 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**