

Recibo do Pagador

CAIXA		104-0	10493.51578 10000.100049 00646.956227 3 87350000015019		
Beneficiário SERVIMED COMERCIAL LTDA			CPF/CNPJ: 44.463.156/0001-84		Agência / Código do Beneficiário 4272/351571-0
Endereço do Beneficiário AVENIDA NAÇÕES UNIDAS 37-37 - JD. CONTORNO - BAURU			UF SP		CEP 17047-903
Data do Documento 03/08/2021	Número do Documento 00943325492021002	Aceite N	Data do Processamento 03/08/2021		Nosso Número 14000000006469562-5
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					
<p>APÓS 03/09/2021 COBRAR MULTA DE: R\$ 3,00 APÓS 06/09/2021 + TX. PERM. AO DIA DE: R\$ 0,60 PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7(SETE) DIAS</p>					
NOTA FISCAL 000633972-7	VALOR R\$300,37	DATA 02/08/2021	NOTA FISCAL	VALOR	DATA
DESCONTOS CONCEDIDOS JÁ APLICADOS NO VALOR DESTES BOLETO					
DATA	DOCUMENTO	VALOR	DATA	DOCUMENTO	VALOR
Pagador: (9032) SANTA CASA DE MISERICORDIA DE					
Carteira RG			Espécie R\$	Vencimento 06/09/2021	Valor do Documento 150,19
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (Informações, reclamações, sugestões e elogios) Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474 caixa.gov.br			Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador		

CAIXA

104-0

10493.51578 10000.100049 00646.956227 3 87350000015019

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento 06/09/2021
Beneficiário: SERVIMED COMERCIAL LTDA AVENIDA NAÇÕES UNIDAS 37-37 - JD. CONTORNO - BAURU/SP - CEP: 17047-903					CPF/CNPJ: 44.463.156/0001-84 Agência / Código do Beneficiário 4272/351571-0
Data do documento 03/08/2021	Nº documento 00943325492021002	Tipo Doc. DM	Aceite N	Data do processamento 03/08/2021	Nosso Número 14000000006469562-5
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie R\$	Qtde Moeda	x Valor	(=) Valor do Documento 150,19
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto
<p>APÓS 09/09/2021 COBRAR MULTA DE: R\$ 3,00 APÓS 06/09/2021 + TX. PERM. AO DIA DE: R\$ 0,60 PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7(SETE) DIAS</p>					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: (9032) SANTA CASA DE MISERICORDIA DE R MAL FLORIANO PEIXOTO 95 95 95 CENTRO - TAQUARITUBA					CPF/CNPJ: 45.437.175/0001-07 UF: SP CEP: 18740-000
Pagador/Avalista: SERVIMED COMERCIAL LTDA					(2028 / 0000 / 6147 / FBA1) (007) 00063397 CPF/CNPJ: 44.463.156/0001-84

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



LANÇADO