Recibo do Pagador

CAIXA	104-0	10493.51578 10000.100049 00647.205541 5 87350000015811

Beneficiário	CPF/CNPJ:	Agência / Código do Beneficiário
SERVIMED COMERCIAL LTDA	44.463.156/0001-84	4272/351571-0

Endereço do Beneficiário	UF	CEP
AVENIDA NAÇÕES UNIDAS 37-37 - JD. CONTORNO - BAURU	SP	17047-903

Data do Documento	Número do Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/08/2021	00943395932021002	N	03/08/2021	14000000006472055-7

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

APÓS 09/09/2021 COBRAR MULTA DE ....: R$ 3,16
APÓS 06/09/2021 + TX. PERM. AO DIA DE: R$ 0,63
PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7(SETE) DIAS

NOTA FISCAL	VALOR	DATA	NOTA FISCAL	VALOR	DATA	NOTA FISCAL	VALOR	DATA
000638614-7	R$316,22	02/08/2021						

DESCONTOS CONCEDIDOS JÁ APLICADOS NO VALOR DESTE BOLETO

DATA	DOCUMENTO	VALOR	DATA	DOCUMENTO	VALOR

Pagador:
(9032) SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CPF/CNPJ: 45.437.175/0001-07
UF: SP CEP: 18740-000

Carteira	Espécie	Vencimento	Valor do Documento	Valor Cobrado
RG	R$	06/09/2021	158,11	

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 00647.205541 5 87350000015811

Local de Pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento.	06/09/2021
Beneficiário: SERVIMED COMERCIAL LTDA — CPF/CNPJ: 44.463.156/0001-84 AVENIDA NAÇÕES UNIDAS 37-37 - JD. CONTORNO - BAURU/SP - CEP: 17047-903	Agência / Código do Beneficiário 4272/351571-0

Data do documento	N° documento	Tipo Doc.	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
03/08/2021	00943395932021002	DM	N	03/08/2021	14000000006472055-7
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Qtde Moeda	x Valor	(=) Valor do Documento
	RG	R$			158,11

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

APÓS 09/09/2021 COBRAR MULTA DE ....: R$ 3,16
APÓS 06/09/2021 + TX. PERM. AO DIA DE: R$ 0,63
PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7(SETE) DIAS

(-) Desconto
(-) 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

(2028 / 0000 / 6147 / FBA1) (007) 000638

Pagador/Avalista: **SERVIMED COMERCIAL LTDA**
CPF/CNPJ: 44.463.156/0001-84

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

LANÇADO