Banco Safra S.A. |422-7| **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento: 02/09/2021
Beneficiário: SERVIMED COMERCIAL LTDA			CNPJ: 44.463.156/0001-84		Agência / Código do Beneficiário: 14900/003011500
Data do Documento: 06/08/2021	Nº do Documento: 00944250542021001	Tipo Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 06/08/2021	Nosso Número: 063024853
Uso do Banco	Carteira: 02	Espécie: R$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do Documento: 416,66

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

APÓS 05/09/2021 COBRAR MULTA DE ....: R$ 8,33
APÓS 02/09/2021 + TX. PERM. AO DIA DE: R$ 1,67
PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7(SETE) DIAS

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

PAGADOR (9032) SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
R MAL FLORIANO PEIXOTO 95 95 95 CENTRO
18740-000 TAQUARITUBA/SP

CNPJ/CPF: 45.437.175/0001-07

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

Recebimento por meio do cheque nº do banco. Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco pagador. _____ Autenticação Mecânica _____

NOTA FISCAL	VALOR	DATA	NOTA FISCAL	VALOR	DATA	NOTA FISCAL	VALOR	DATA
000684775-7	R$833,32	05/08/2021						

DESCONTOS CONCEDIDOS JÁ APLICADOS NO VALOR DESTE BOLETO

DATA	DOCUMENTO	VALOR	DATA	DOCUMENTO	VALOR

Banco Safra S.A. |422-7| **42297.14904 00030.115000 06302.485328 3 87310000041666**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento: 02/09/2021
Beneficiário: SERVIMED COMERCIAL LTDA				CNPJ: 44.463.156/0001-84	Agência / Código do Beneficiário: 14900/003011500
Data do Documento: 06/08/2021	Nº do Documento: 00944250542021001	Tipo Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 06/08/2021	Nosso Número: 063024853
Uso do Banco	Carteira: 02	Espécie: R$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do Documento: 416,66

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

APÓS 05/09/2021 COBRAR MULTA DE ....: R$ 8,33
APÓS 02/09/2021 + TX. PERM. AO DIA DE: R$ 1,67
PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7 (SETE) DIAS

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

PAGADOR (9032) SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
R MAL FLORIANO PEIXOTO 95 95 95 CENTRO
18740-000 TAQUARITUBA/SP

CNPJ/CPF: 45.437.175/0001-07

Pagador/Avalista: **SERVIMED COMERCIAL LTDA 44.463.156/0001-84** **(2028 / 0000 / 6147 / FBA1) (007) 000684775**

_____ **Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação**

LANÇADO