

## Comprovante de Entrega

Beneficiário D. C. S. P. DISTRIBUIDORA DE COSMETICOS LTDA			Agência / Código Beneficiário 2297-0/0124246-6		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)	
Pagador DROGARIA UNIFARMA LTDA ME			Nosso Número 09/00002002947-4			
Vencimento 25/09/2019	Data do Processamento 30/09/2019	Número do Documento 2002947	Espécie R\$	Valor do Documento 66,24		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura		Data	Assinatura

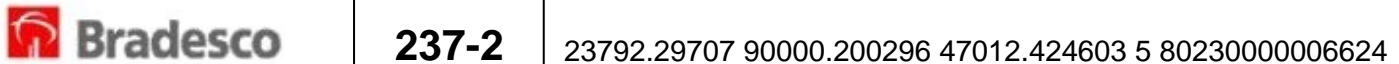
Demonstrativo  
 Cliente : 1614-DROGARIA FARMATUCA - Título: 3434 R\$66,24

## Recibo do Pagador

Beneficiário D. C. S. P. DISTRIBUIDORA DE COSMETICOS LTDA		CNPJ/CPF 01.183.941/0001-70		Sacado / Avalista		Vencimento 25/09/2019	
Endereço Beneficiário Rua João de Souza Coelho, 215 - Parque Via Norte - CAMPINAS/SP 13065703							
Nosso Número 09/00002002947-4		Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 2297-0/0124246-6	
Data do Documento 26/08/2019	Número do Documento 2002947		Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 30/09/2019	( = ) Valor do Documento 66,24	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Desconto / Abatimento 0,00	
Protestar em 0 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,09 por dia de atraso para pagamento a partir de 26/09/2019 Cobrar Multa de R\$ 1,99 a partir 26/09/2019						( + ) Mora / Multa	
Cliente : 1614-DROGARIA FARMATUCA - Título: 3434 R\$66,24						( = ) Valor Cobrado	

Pagador: DROGARIA UNIFARMA LTDA ME CPF / CNPJ: 07771697000143  
 Endereço: AV MANOEL ANTONIO DE SOUZA, 1329 -  
 BARRA FUNDA  
 19700000 - PARAGUAÇU PAULI / SP

Sacador/Avalista:	CPF / CNPJ:	Código de Baixa
Recebemos através do cheque número	do banco	Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.		



Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do Bradesco					Vencimento 25/09/2019		
Beneficiário D. C. S. P. DISTRIBUIDORA DE COSMETICOS LTDA				CNPJ / CPF 01.183.941/0001-70		Agência / Código Beneficiário 2297-0/0124246-6	
Endereço Beneficiário Rua João de Souza Coelho, 215 - Parque Via Norte - CAMPINAS/SP 13065703							
Data do Documento 26/08/2019	Número do Documento 2002947		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/09/2019	Nosso Número 09/00002002947-4	
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade		Valor	( = ) Valor do Documento 66,24	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Desconto / Abatimento 0,00	
Protestar em 0 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,09 por dia de atraso para pagamento a partir de 26/09/2019 Cobrar Multa de R\$ 1,99 a partir 26/09/2019						( + ) Mora / Multa	
						( = ) Valor Cobrado	

Pagador: DROGARIA UNIFARMA LTDA ME CPF / CNPJ: 07771697000143  
 Endereço: AV MANOEL ANTONIO DE SOUZA, 1329 -  
 BARRA FUNDA  
 19700000 - PARAGUAÇU PAULI / SP

Sacador/Avalista:	CPF / CNPJ:	Código de Baixa
Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO		

