

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	
Pagador FARMAVIDA CAMPO LIMPO LTDA			Nosso Número 09/00002006512-8		() Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente	
Vencimento 05/08/2020	Data do Processamento 30/07/2020	Número do Documento 2006512	Espécie R\$	Valor do Documento 250,68	() Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)	
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura	

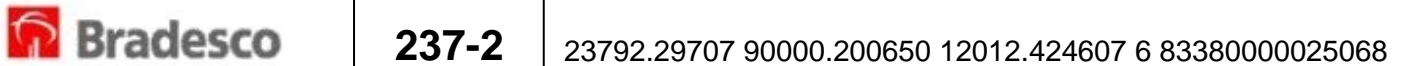
Demonstrativo
 Cliente : 1545-FARMAVIDA CAMPO LIMPO LTDA - Título: 6211 R\$250,68

Recibo do Pagador

Beneficiário D. C. S. P. DISTRIBUIDORA DE COSMETICOS LTDA		CNPJ/CPF 01.183.941/0001-70		Sacado / Avalista		Vencimento 05/08/2020	
Endereço Beneficiário Rua João de Souza Coelho, 215 - Parque Via Norte - CAMPINAS/SP 13065703							
Nosso Número 09/00002006512-8		Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 2297-0/0124246-6	
Data do Documento 29/07/2020	Número do Documento 2006512		Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 30/07/2020	(=) Valor do Documento 250,68	
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\$ 0,33 por dia de atraso para pagamento a partir de 06/08/2020 Cobrar Multa de R\$ 7,52 a partir 06/08/2020						(+) Mora / Multa	
Cliente : 1545-FARMAVIDA CAMPO LIMPO LTDA - Título: 6211 R\$250,68						(=) Valor Cobrado	

Pagador: FARMAVIDA CAMPO LIMPO LTDA CPF / CNPJ: 10813567000130
 Endereço: RUA FRANCISCO MIGUEL, 253 - CENTRO
 13230001 - CAMPO LIMPO PAU / 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 05/08/2020	
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 29/07/2020	Número do Documento 2006512	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/07/2020	Nosso Número 09/00002006512-8	
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 250,68	
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\$ 0,33 por dia de atraso para pagamento a partir de 06/08/2020 Cobrar Multa de R\$ 7,52 a partir 06/08/2020						(+) Mora / Multa
						(=) Valor Cobrado

Pagador: FARMAVIDA CAMPO LIMPO LTDA CPF / CNPJ: 10813567000130
 Endereço: RUA FRANCISCO MIGUEL, 253 - CENTRO
 13230001 - CAMPO LIMPO PAU / SP

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

