

| | | | | |
|--|------------|-----------|---|---------------------------------------|
| Cedente ZANGAO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS NATURAIS LTDA - ME CNPJ: 00657477000144 | | | Agência/Código Cedente 0060/55688-3 | Vencimento 23/09/2014 |
| Sacado A PHARMACIA DROGARIA LTDA ME | | | Número do Documento 2 | Nosso Número 175/00000002-3 |
| Espécie R\$ | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento 10,30 | (-) Desconto |
| Demonstrativo: | | | (+) Outros Acréscimos | (=) Valor Cobrado |
| Comprovante de Entrega - Cliente : 5-A PHARMACIA - Título :900002 R\$ 10,30 | | | | |
| Assinatura do Recebedor | | | Data da entrega | |

----- Corte Aqui -----

Recibo do Sacado

| | | | | |
|--|------------|-----------|---|---------------------------------------|
| Cedente ZANGAO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS NATURAIS LTDA - ME CNPJ: 00657477000144 | | | Agência/Código Cedente 0060/55688-3 | Vencimento 23/09/2014 |
| Sacado A PHARMACIA DROGARIA LTDA ME | | | Número do Documento 2 | Nosso Número 175/00000002-3 |
| Espécie R\$ | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento 10,30 | (-) Desconto |
| Demonstrativo: | | | (+) Outros Acréscimos | (=) Valor Cobrado |
| Cliente : 5-A PHARMACIA - Título :900002 R\$ 10,30 | | | | |

Autenticação Mecânica

----- Corte Aqui -----



Banco Itaú S.A. |341-7|

34191.75009 00000.230060 05568.830003 2 61950000001030

| | | | | | |
|--|---------------------------------|---------------------------|--------------------|---|--|
| Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú Após o vencimento, somente no Itaú | | | | | Vencimento 23/09/2014 |
| Beneficiário ZANGAO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS NATURAIS LTDA - ME CNPJ: 00.657.477/0001-44 | | | | | Agência/Código Beneficiário 0060/55688-3 |
| Data Documento 09/09/2014 | Número do Documento 2 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data Processamento 09/09/2014 | Nosso Número 175/00000002-3 |
| Uso do Banco | Carteira 175 | Espécie R\$ | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento 10,30 |
| Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) | | | | | (-) Desconto |
| | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador A PHARMACIA DROGARIA LTDA ME RUA GOMES DE CARVALHO 1261 VILA OLIMPIA SAO PAULO SP 04547-005 | | | | | CNPJ: 05.307.748/0001-55 |
| Sacador/Avalista | | | | | Ficha de Compensação |

Autenticação Mecânica

