

## Comprovante de Entrega

|   |  |   |                       |  |            |
|---|--|---|-----------------------|--|------------|
| Beneficiário<br><b>COMERCIAL J SANTOS FRIOS E LATICINIOS LTDA</b> |  | Agência / Código Beneficiário<br><b>0079-5/4150-5</b> |                       | Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)<br>( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No |            |
| Pagador<br><b>FUNDAÇÃO DE APOIO AO HOSPITAIS VET.UNESP</b>        |  | Nosso Número<br><b>16700233930-4</b>                  |                       | ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente   |            |
| Vencimento<br><b>19/09/2017</b>                                   | Data do Processamento<br><b>12/09/2017</b> | Número do Documento<br><b>33930</b>                   | Espécie<br><b>R\$</b> | Valor do Documento<br><b>411,66</b>  |            |
| Recebemos o Título<br><b>com as características acima</b>         |  | Data  | Assinatura            | Data   | Assinatura |


Demonstrativo  
 Cliente : 11079-FUNDAÇÃO DE APOIO AO HOSPITAIS VET UNESP - Título: 88419 R\$411,66

## Recibo do Pagador

|   |                                     |                                       |                                |                      |  |  |  |
|---|-------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|----------------------|--|--|--|
| Beneficiário<br><b>COMERCIAL J SANTOS FRIOS E LATICINIOS LTDA</b>   |                                     | CNPJ/CPF<br><b>00.308.823/0001-89</b> |                                | Sacado / Avalista    |  | Vencimento<br><b>19/09/2017</b>                          |  |
| Endereço Beneficiário<br><b>Rua Newton Prado, 158 - CENTRO - Botucatu/SP 18603330</b>   |                                     |                                       |                                |                      |  |  |  |
| Nosso Número<br><b>16700233930-4</b>  |                                     | Carteira<br><b>17/019</b>             | Espécie<br><b>R\$</b>          | Quantidade           | (x) Valor                                  | Agência / Código do Beneficiário<br><b>0079-5/4150-5</b> |  |
| Data do Documento<br><b>12/09/2017</b>  | Número do Documento<br><b>33930</b> |                                       | Espécie Documento<br><b>DM</b> | Aceite<br><b>Não</b> | Data do Processamento<br><b>12/09/2017</b> | ( = ) Valor do Documento<br><b>411,66</b>                |  |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.<br><b>EM CASO DE EXECUÇÃO JUDICIAL DO TITULO, A ESCOLHA DO FORO CABERA AO BENEFICIARIO.</b><br>Protestar em 10 dias corridos após o vencimento<br>Cobrar juros de R\$ 0,82 por dia de atraso para pagamento a partir de 20/09/2017<br>Cobrar Multa de R\$ 8,23 a partir 20/09/2017 |                                     |                                       |                                |                      |  | (-) Desconto / Abatimento                                |  |
|   |                                     |                                       |                                |                      |  | ( + ) Mora / Multa                                       |  |
|   |                                     |                                       |                                |                      |  | ( = ) Valor Cobrado                                      |  |
| Cliente : 11079-FUNDAÇÃO DE APOIO AO HOSPITAIS VET UNESP - Título: 88419 R\$411,66  |                                     |                                       |                                |                      |  |  |  |

Pagador: **FUNDAÇÃO DE APOIO AO HOSPITAIS VET.UNESP** CPF / CNPJ: **57750184000124**  
 Endereço: **RUA HOSPITAL VETERINARIO, S/N - RUBIAO JUNIOR 18618000 - BOTUCATU / 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. |             |                       |

|   |                                     |   |  |   |  |   |  |
|---|-------------------------------------|---|--|---|--|---|--|
|   |                                     | <b>001-9</b>                            | 00191.67006 23393.000791 00004.150173 8 72870000041166 |   |  |   |  |
| Local de pagamento<br><b>Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil</b>  |                                     |   |  |   |  | Vencimento<br><b>19/09/2017</b>           |  |
| Beneficiário<br><b>COMERCIAL J SANTOS FRIOS E LATICINIOS LTDA</b>   |                                     | CNPJ / CPF<br><b>00.308.823/0001-89</b> |  | Agência / Código Beneficiário<br><b>0079-5/4150-5</b> |  |   |  |
| Endereço Beneficiário<br><b>Rua Newton Prado, 158 - CENTRO - Botucatu/SP 18603330</b>   |                                     |   |  |   |  |   |  |
| Data do Documento<br><b>12/09/2017</b>  | Número do Documento<br><b>33930</b> |   | Espécie Doc.<br><b>DM</b>                              | Aceite<br><b>N</b>                                    | Data do Processamento<br><b>12/09/2017</b> | Nosso Número<br><b>16700233930-4</b>      |  |
| Uso do Banco  | Carteira<br><b>17/019</b>           | Espécie<br><b>R\$</b>                   | Quantidade   |   | Valor                                      | ( = ) Valor do Documento<br><b>411,66</b> |  |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.<br><b>EM CASO DE EXECUÇÃO JUDICIAL DO TITULO, A ESCOLHA DO FORO CABERA AO BENEFICIARIO.</b><br>Protestar em 10 dias corridos após o vencimento<br>Cobrar juros de R\$ 0,82 por dia de atraso para pagamento a partir de 20/09/2017<br>Cobrar Multa de R\$ 8,23 a partir 20/09/2017 |                                     |   |  |   |  | (-) Desconto / Abatimento                 |  |
|   |                                     |   |  |   |  | ( + ) Mora / Multa                        |  |
|   |                                     |   |  |   |  | ( = ) Valor Cobrado                       |  |
| Pagador: <b>FUNDAÇÃO DE APOIO AO HOSPITAIS VET.UNESP</b> CPF / CNPJ: <b>57750184000124</b>  |                                     |   |  |   |  |   |  |
| Endereço: <b>RUA HOSPITAL VETERINARIO, S/N - RUBIAO JUNIOR 18618000 - BOTUCATU / SP</b>   |                                     |   |  |   |  |   |  |

Pagador: **FUNDAÇÃO DE APOIO AO HOSPITAIS VET.UNESP** CPF / CNPJ: **57750184000124**  
 Endereço: **RUA HOSPITAL VETERINARIO, S/N - RUBIAO JUNIOR 18618000 - BOTUCATU / SP**

|                   |             |                 |
|-------------------|-------------|-----------------|
| Sacador/Avalista: | CPF / CNPJ: | Código de Baixa |
|-------------------|-------------|-----------------|



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO