

## Comprovante de Entrega

Beneficiário <b>COMERCIAL J SANTOS FRIOS E LATICINIOS LTDA</b>		Agência / Código Beneficiário <b>0079-5/4150-5</b>		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No	
Pagador <b>UNIMED DE BOTUCATU COOP TRAB MEDICOS</b>		Nosso Número <b>16700255876-6</b>		( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente	
Vencimento <b>31/08/2022</b>	Data do Processamento <b>03/08/2022</b>	Número do Documento <b>55876</b>	Espécie <b>R\$</b>	Valor do Documento <b>105,00</b>	
Recebemos o Título <b>com as características acima</b>		Data	Assinatura	Data	Assinatura

Demonstrativo  
 Cliente : 17128-HOSPITAL UNIMED - Título: 125623 R\$105,00

## Recibo do Pagador

Beneficiário <b>COMERCIAL J SANTOS FRIOS E LATICINIOS LTDA</b>		CNPJ/CPF <b>00.308.823/0001-89</b>	Sacado / Avalista	Vencimento <b>31/08/2022</b>
Endereço Beneficiário <b>Rua Newton Prado, 158 - CENTRO - Botucatu/SP 18603330</b>				
Nosso Número <b>16700255876-6</b>	Carteira <b>17/019</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor <b>105,00</b>
Data do Documento <b>03/08/2022</b>	Número do Documento <b>55876</b>	Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>Não</b>	Data do Processamento <b>03/08/2022</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. <b>EM CASO DE EXECUÇÃO JUDICIAL DO TITULO, A ESCOLHA DO FORO CABERA AO BENEFICIARIO.</b> Protestar em 10 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,21 por dia de atraso para pagamento a partir de 01/09/2022 Cobrar Multa de R\$ 2,10 a partir 01/09/2022				(-) Desconto / Abatimento
Cliente : 17128-HOSPITAL UNIMED - Título: 125623 R\$105,00				(+) Mora / Multa
				(=) Valor Cobrado

Pagador: **UNIMED DE BOTUCATU COOP TRAB MEDICOS** CPF / CNPJ: **4542589900980**  
 Endereço: **Rua Emílio Cani, 1178 - Vila Santa Therezinha de Menino Jesus 18606730 - 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 25587.600799 00004.150173 1 90940000010500			
Local de pagamento <b>Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil</b>					Vencimento <b>31/08/2022</b>
Beneficiário <b>COMERCIAL J SANTOS FRIOS E LATICINIOS LTDA</b>		CNPJ / CPF <b>00.308.823/0001-89</b>	Agência / Código Beneficiário <b>0079-5/4150-5</b>		
Endereço Beneficiário <b>Rua Newton Prado, 158 - CENTRO - Botucatu/SP 18603330</b>					
Data do Documento <b>03/08/2022</b>	Número do Documento <b>55876</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>03/08/2022</b>	Nosso Número <b>16700255876-6</b>
Uso do Banco	Carteira <b>17/019</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>105,00</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. <b>EM CASO DE EXECUÇÃO JUDICIAL DO TITULO, A ESCOLHA DO FORO CABERA AO BENEFICIARIO.</b> Protestar em 10 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,21 por dia de atraso para pagamento a partir de 01/09/2022 Cobrar Multa de R\$ 2,10 a partir 01/09/2022					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador: **UNIMED DE BOTUCATU COOP TRAB MEDICOS** CPF / CNPJ: **4542589900980**  
 Endereço: **Rua Emílio Cani, 1178 - Vila Santa Therezinha de Menino Jesus 18606730 - BOTUCATU / SP**

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

