

Comprovante de Entrega

Beneficiário COMERCIAL J SANTOS FRIOS E LATICINIOS LTDA		Agência / Código Beneficiário 0079-5/4150-5		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) () Mudou-se () Ausente () Não existe No	
Pagador UNIMED DE BOTUCATU COOP TRAB MEDICOS		Nosso Número 16700256251-8		() Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente	
Vencimento 27/09/2022	Data do Processamento 30/08/2022	Número do Documento 56251	Espécie R\$	Valor do Documento 261,00	() Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura

Demonstrativo
 Cliente : 17128-HOSPITAL UNIMED - Título: 126129 R\$261,00

Recibo do Pagador

Beneficiário COMERCIAL J SANTOS FRIOS E LATICINIOS LTDA		CNPJ/CPF 00.308.823/0001-89	Sacado / Avalista	Vencimento 27/09/2022
Endereço Beneficiário Rua Newton Prado, 158 - CENTRO - Botucatu/SP 18603330				
Nosso Número 16700256251-8	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor
Data do Documento 30/08/2022		Número do Documento 56251	Espécie Documento DM	Aceite Não
Data do Processamento 30/08/2022		Agência / Código do Beneficiário 0079-5/4150-5		(=) Valor do Documento 261,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. EM CASO DE EXECUÇÃO JUDICIAL DO TITULO, A ESCOLHA DO FORO CABERA AO BENEFICIARIO. Protestar em 10 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,52 por dia de atraso para pagamento a partir de 28/09/2022 Cobrar Multa de R\$ 5,22 a partir 28/09/2022				(-) Desconto / Abatimento
Cliente : 17128-HOSPITAL UNIMED - Título: 126129 R\$261,00				(+) Mora / Multa
				(=) Valor Cobrado

Pagador: **UNIMED DE BOTUCATU COOP TRAB MEDICOS** CPF / CNPJ: **45425899000980**
 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.		

		001-9	00191.67006 25625.100794 00004.150173 7 91210000026100		
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil					Vencimento 27/09/2022
Beneficiário COMERCIAL J SANTOS FRIOS E LATICINIOS LTDA		CNPJ / CPF 00.308.823/0001-89	Agência / Código Beneficiário 0079-5/4150-5		
Endereço Beneficiário Rua Newton Prado, 158 - CENTRO - Botucatu/SP 18603330					
Data do Documento 30/08/2022	Número do Documento 56251	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/08/2022	Nosso Número 16700256251-8
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 261,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. EM CASO DE EXECUÇÃO JUDICIAL DO TITULO, A ESCOLHA DO FORO CABERA AO BENEFICIARIO. Protestar em 10 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,52 por dia de atraso para pagamento a partir de 28/09/2022 Cobrar Multa de R\$ 5,22 a partir 28/09/2022					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador: **UNIMED DE BOTUCATU COOP TRAB MEDICOS** CPF / CNPJ: **45425899000980**
 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		

