

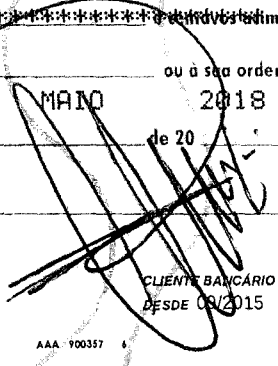
Comp.	Banco	Agência	C1	Conta	C2	Série	Cheque n°	C3	RS
018	104	1168	5	03001386-4	4	AAA	900357	6	(230,20)
Pague por este cheque a quantia de DUZENTOS E TRINTA REAIS E VINTE CENTAVOS *****									

 Controll Pharma Com. Medicamentos Ltda ME
 ou à sua ordem

CAIXA

Serra Negra 24 de MAIO de 2018

Belena Lafuente



SERRA NEGRA
 R SETE DE SETEMBRO 26
 SERRA NEGRA-SP-SP
 CONFEÇÃO: 04/2018

ASSOCIACAO REVIVER
 CNPJ 22.970.355/0001-46

CLIENTE BANCÁRIO
 DESDE 08/2015

900357 018 104 1168 5 03001386-4 4 AAA 900357 6



*Ref. Pagto de HF 10293
 pela compra materiais
 a serem usados no
 Hospital Santa Rosa de Serra*

4-EE06E7009977

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02602.149003 00009.377177 3 75340000023020

BB Contrança 2 07 02

Nome do Beneficiário (CPF/CNPJ) Pagador				Agência / Código do Beneficiário	
CONTROLL PHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS - CNPJ: 11.144.448/0001-03				00171-6 / 37772-4	
Pagador (CPF/CNPJ)				Número	
ASSOC SANTA CASA MISER DE SERRA NEGRA - CNPJ: 71.262.703/0001-36				26021490000009377	
Data de Vencimento	Nº Documento	Especie	Moeda	Valor do Documento	
24/05/2018	10293	DM	RS	230,20	
Receb(emos) o boleto com essas características		Assinatura	Data de Entrega		Nome
Local do Pagamento					
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02602.149003 00009.377177 3 75340000023020

BB Contrança 2 07 02

Local do Pagamento

Pagavel em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Nome do Pagador (CPF/CNPJ) Endereço

ASSOC SANTA CASA MISER DE SERRA NEGRA - CNPJ: 71.262.703/0001-36
AV SANTOS PINTO 351 - CENTRO
13930-000 - SERRA NEGRA - SP

Sucursal / Agência

Nosso Número	Nº Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(R) Valor Pago
26021490000009377	10293	24/05/2018	230,20	

Nome do Beneficiário (CPF/CNPJ) Endereço

CONTROLL PHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS - CNPJ: 11.144.448/0001-03
RUA 24 DE OUTUBRO 157 - ITAPIRA/SP - 13974-391

Uso do Banco	Data	Especie	Moeda	Valor
	17 / 19		RS	



Data Processamento	03/05/2018
Especie (DM)	DM
Data do Documento	03/05/2018
Assinado	N
Desconto / Abatimento	
Impostos (Mora)	
(R) Valor Cobrado	

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco. Recebimento através do cheque nº do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02602.149003 00009.377177 3 75340000023020

BB Contrança 2 07 02

Local do Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data de Vencimento

24/05/2018

Nome do Beneficiário (CPF/CNPJ) Endereço

CONTROLL PHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS - CNPJ: 11.144.448/0001-03
RUA 24 DE OUTUBRO 157 - ITAPIRA/SP - 13974-391

Agência / Código do Beneficiário

00171-6 / 37772-4

Data do Documento	Nº Documento	Especie (DM)	Moeda	Data de Vencimento	Nosso Número
03/05/2018	10293	DM	N	03/05/2018	26021490000009377

Uso do Banco	Data	Especie	Moeda	Valor
	17 / 19		RS	

Instruções do Responsável pelo Beneficiário

(R) Desconto / Abatimento

(R) Impostos (Mora)

(R) Valor Cobrado

Nome do Pagador (CPF/CNPJ) Endereço

ASSOC SANTA CASA MISER DE SERRA NEGRA - CNPJ: 71.262.703/0001-36
AV SANTOS PINTO 351 - CENTRO
13930-000 - SERRA NEGRA - SP

Sucursal / Agência



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

