

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
30/08/2019

Cedente
Conselho Federal de Farmácia /CRF-SP

Agência / Código cedente
4200-5 / 1840-6

Data do documento 19/08/2019
Número do documento
Espécie Doc. DP
Aceite N
Data proc 19/08/2019

Nosso número
30457080300089013-9

Uso do Banco
Carteira 17
Moeda R\$
Quantidade 1
(x) Valor 252,00

(=) Valor do documento
252,00

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

(-) Desconto/Abatimento

PL06538001 - PARCELAMENTO
A T E N Ç Ã O : NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO
O pagamento deste boleto não implica em quitação dos débitos anteriores
PARCELAMENTO 06538001

(-) Outras deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado



Sacado
STA CASA MIS TAQUARITUBA
R MAL FLORIANO PEIXOTO 95 CENTRO
18740-000 Taquarituba SP

CNPJ: 45.437.175/0001-07

Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
30/08/2019

Cedente
Conselho Federal de Farmácia /CRF-SP

Agência / Código cedente
4200-5 / 1840-6

Data do documento 19/08/2019
Número do documento
Espécie Doc. DP
Aceite N
Data proc 19/08/2019

Nosso número
30457080300089013-9

Uso do Banco
Carteira 17
Moeda R\$
Quantidade 1
(x) Valor 252,00

(=) Valor do documento
252,00

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

(-) Desconto/Abatimento

PL06538001 - PARCELAMENTO
A T E N Ç Ã O : NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO
O pagamento deste boleto não implica em quitação dos débitos anteriores
PARCELAMENTO 06538001

(-) Outras deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

Sacado
STA CASA MIS TAQUARITUBA
R MAL FLORIANO PEIXOTO 95 CENTRO
18740-000 Taquarituba SP

CNPJ: 45.437.175/0001-07

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



Corte na linha pontilhada

L