

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
14/02/2020

Cedente
Conselho Federal de Farmácia /CRF-SP

Agência / Código cedente
4200-5 / 1840-6

Data do documento 04/02/2020 Número do documento Espécie Doc. DP Aceite N Data proc 04/02/2020

Nosso número
30457080300105781-3

Uso do Banco Carteira 17 Moeda R\$ Quantidade 1 (x) Valor 413,13

(=) Valor do documento
413,13

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

(-) Desconto/Abatimento

PL05647817 - 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 05647817

(-) 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
14/02/2020

Cedente
Conselho Federal de Farmácia /CRF-SP

Agência / Código cedente
4200-5 / 1840-6

Data do documento 04/02/2020 Número do documento Espécie Doc. DP Aceite N Data proc 04/02/2020

Nosso número
30457080300105781-3

Uso do Banco Carteira 17 Moeda R\$ Quantidade 1 (x) Valor 413,13

(=) Valor do documento
413,13

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

(-) Desconto/Abatimento

PL05647817 - 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 05647817

(-) 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

Sacador/Avalista



Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada