

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					30/09/2020
Cedente					Agência / Código cedente
Conselho Federal de Farmácia / CRF-SP					4200-5 / 1840-6
Data do documento	Número do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data proc	Nosso número
29/09/2020		DP	N	29/09/2020	30457080300124535-0
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do documento
	17	R\$	1	264,05	264,05
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)					(-) Desconto/Abatimento
PL06538014 - PARCELAMENTO					(-) Outras deduções
ATENÇÃO: NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO					(+) Mora/Multa
O pagamento deste boleto não implica em quitação dos débitos anteriores					(+) Outros Acréscimos
PARCELAMENTO 06538014					(=) Valor cobrado

TERCEIRO SETOR

Prefeitura Municipal de Taquarituba

(x) Termo de Colaboração 011/2020

() Termo de Fomento

Sacado

STA CASA MIS TAQUARITUBA

CNPJ: 45.437.175/0001-07

R MAL FLORIANO PEIXOTO 95 CENTRO

18740-000 Taquarituba SP

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					30/09/2020
Cedente					Agência / Código cedente
Conselho Federal de Farmácia / CRF-SP					4200-5 / 1840-6
Data do documento	Número do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data proc	Nosso número
29/09/2020		DP	N	29/09/2020	30457080300124535-0
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do documento
	17	R\$	1	264,05	264,05
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)					(-) Desconto/Abatimento
PL06538014 - PARCELAMENTO					(-) Outras deduções
ATENÇÃO: NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO					(+) Mora/Multa
O pagamento deste boleto não implica em quitação dos débitos anteriores					(+) Outros Acréscimos
PARCELAMENTO 06538014					(=) Valor cobrado

Sacado

STA CASA MIS TAQUARITUBA

CNPJ: 45.437.175/0001-07

R MAL FLORIANO PEIXOTO 95 CENTRO

18740-000 Taquarituba SP

Sacador/Avalista

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

