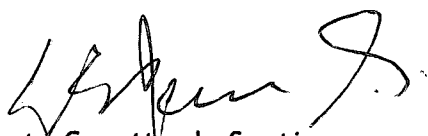


Ofício 41/DI/18
Serra Negra , 05 de Abril de 2018.

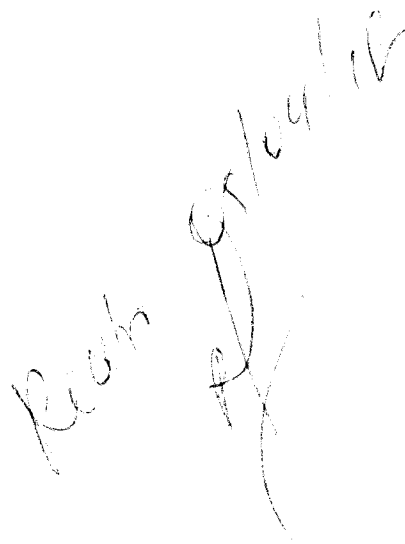
Boleto - R\$ 2.775,58 - Bond Equipamentos Médico e Hospitalar Eirelli - ref. A 50% do pagamento de 01 cama elétrica de 03 movimentos doado pelo Sr. Fernando Ottoni.

Aproveitamos a oportunidade para reiterar que essa doação é de vital importância para a continuidade do Hospital Santa Rosa de Lima.



Renato Cazotto de Santi
Provedor

Para
Ong Reviver
A/C - Sr. Celso Civera



SECRET

ASSOCIACAO REVIVER
CNPJ 22.970.355/0001-46

CLIENTE BANCÁRIO
DESDE 09/2015

1- PARELA DE 02
DELA COMPRA DE 01
CAMA ALÉTRICA DE
03 MOVIMENTOS PARA
O HOSPITAL SANTA RO-
SA DE LIMA.

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 09/04/2018	
Beneficiário BOND EQUIPAMENTOS M H EIRELI CNPJ 12.758.984/0001-53					Agência/Código Beneficiário 8717/01382-8	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R PAULA GOMES 710 SAO FRANCISCO CURITIBA PR 80510-070						
Data do documento 04/04/2018	No. Do documento 2940-1/2MO	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/04/2018	Nosso Número 157/33043416-3	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.775,58	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 1,85 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 55,51. ***** PROTESTO AUTOMATICO APOS O QUINTO DIA *****					(-) Descontos/Abatimento	
					(+/-) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO DA SANTA CASA DE MI CNPJ/CPF 71262703000136 Endereço: AV. SANTOS PINTO, 351 13930-000 CENTRO SERRA NEGRA SP Sacador/Avalista:						

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57338 04341.638718 70138.280006 6 74890000277558

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 09/04/2018	
Beneficiário BOND EQUIPAMENTOS M H EIRELI CNPJ 12.758.984/0001-53					Agência/Código Beneficiário 8717/01382-8	
Data do documento 04/04/2018	No. Do documento 2940-1/2MO	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/04/2018	Nosso Número 157/33043416-3	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.775,58	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 1,85 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 55,51. ***** PROTESTO AUTOMATICO APOS O QUINTO DIA *****					(-) Descontos/Abatimento	
					(+/-) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO DA SANTA CASA DE MI CNPJ/CPF 71262703000136 Endereço: AV. SANTOS PINTO, 351 13930-000 CENTRO SERRA NEGRA SP Sacador/Avalista:						

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

