



	033-7	Beneficiário: Clínica do Leite LTDA, Avenida Cezira Giovanoni Moretti, 600 - Bairro:Loteamento Santa Rosa - Piracicaba - SP, 29.891.886/0001-92
Recibo do Pagador	Vencimento	05/11/2023
	Nosso Número	0000006438733
	Número do Documento	06438733
	Agência/Código Beneficiário	0041/253187-9
	(=) Valor do Documento	243,11

Pagador: EMPRESA BRASILEIRA DE PESQUISA AGROPECUARIA - CNPJ: 00.348.003/0054-22 -INSC.ESTADUAL: 637034020117
Rod. Washington Luiz, km 234 , S/N - Caixa Postal 339
São Carlos - SP - CEP: 13560-970

Sacador/Avalista:

	033-7	00399.25315 87900.000065 43873.301014 2 95250000024311				
Local do Pagamento	PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER				Vencimento	05/11/2023
Beneficiário	Clínica do Leite LTDA, Avenida Cezira Giovanoni Moretti, 600 - Bairro:Loteamento Santa Rosa - Piracicaba - SP, 29.891.886/0001-92				Agência / Código Beneficiário	0041/253187-9
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	0000006438733
31/10/2023	06438733	DM	N	31/10/2023	(=) Valor do Documento	243,11
Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		(-) Desconto	
COBRANÇA SIMPLES - RCR	R\$	0.00			(-) Abatimento	
Instruções Após vencimento multa de 2% e juros de mora de 1% ao mês. Documento de referencia: 70069 >>>>ATENÇÃO>>>>> Ressaltamos que todos os nossos boletos são emitidos por meio do banco Santander. Ao efetuar o pagamento do boleto, após a digitação do código de barras, sempre verifique se consta como beneficiário o nome da Clínica do Leite LTDA. Havendo divergência não confirme a operação. Em caso de dúvidas entre em contato conosco: E-mail: gr@clinicadoleite.com.br Fone: (19) 3422-3631					(+) Mora	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

Pagador: EMPRESA BRASILEIRA DE PESQUISA AGROPECUARIA - CNPJ: 00.348.003/0054-22 -INSC.ESTADUAL: 637034020117
Rod. Washington Luiz, km 234 , S/N - Caixa Postal 339
São Carlos - SP - CEP: 13560-970

Sacador/Avalista:

