

**084 - 1**

Comprovante de Entrega

08490.03306 91003.300034 24017.619503 7 91440000044490

Beneficiário		HOSPITAL MOURA LTDA - 080618226000270		Agência / Cód. Beneficiário		Motivos de não entrega(para uso da empresa entregadora)	
AV MAL FLORIANO PEIXOTO,935,ALTO DAS OLI - TELEMACO BORBA / PR - 84266-010				0033-7/0176195-1		() Mudou-se () Ausente () Não existe n. indicado	
Pagador		INSTITUTO ADVENTSTA - CNPJ 015116763000412		Nosso número		() Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente	
AL JULIA DA COSTA, 1447 - 80730-070				009/10033000324-0		() Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)	
Vencimento	Nº do Documento	Espécie	Valor do documento				
20/10/2022	5215	DM	444,90				
Recebi(emos) o bloqueto	Data	Assinatura	Data	Entregador			
Local de Pagamento				Data processamento			
Pagável em qualquer instituição financeira				21/09/2022			

**084 - 1**

Recibo do Pagador

08490.03306 91003.300034 24017.619503 7 91440000044490

Beneficiário		HOSPITAL MOURA LTDA - 080618226000270		Agência / Cód. Beneficiário		Espécie		Quantidade		Nosso número	
AV MAL FLORIANO PEIXOTO,935,ALTO DAS OLI - TELEMACO BORBA / PR - 84266-010				00033-7/0176195-1		DM				009/10033000324-0	
Número do documento		CPF / CNPJ		Vencimento		Valor do documento					
5215		080618226000270		20/10/2022		444,90					
(-) Desconto/abatimento		(-) Outras deduções		(+) Mora/Multa		(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado			
Pagador											
INSTITUTO ADVENTSTA - CNPJ 015116763000412											
AL JULIA DA COSTA, 1447 - BIGORRILHO, CURITIBA / PR - 80730-070											

Autenticação mecânica

**084 - 1****08490.03306 91003.300034 24017.619503 7 91440000044490**

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagável em qualquer instituição financeira					20/10/2022	
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário	
HOSPITAL MOURA LTDA - 080618226000270					0033-7/0176195-1	
AV MAL FLORIANO PEIXOTO,935,ALTO DAS OLI - TELEMACO BORBA / PR - 84266-010						
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	
21/09/2022	5215		N	21/09/2022	009/10033000324-0	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor documento	
00018	009				444,90	
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Após o vencimento Mora dia R\$ 0.14						
Após o vencimento, multa de 2.00%						
Protestar após 5 dias do vencimento						
Controle participante: 10033000324						
PROTESTO AUTOMATICO APS 05 DIAS						
Pagador						
INSTITUTO ADVENTSTA - CNPJ 015116763000412						
AL JULIA DA COSTA, 1447 - BIGORRILHO						
CURITIBA / PR - 80730-070						

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada