

|                                                  |                                                                         |                                       |                                    |
|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|
| <b>Vencimento</b><br><b>15/07/2022</b>           | <b>Sacado/Cliente</b><br>INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAÚDE | <b>CNPJ/CPF</b><br>15.116.763/0004-12 | <b>Nosso número</b><br>80952350139 |
| <b>Valor do documento</b><br><b>R\$ 1.350,92</b> | <b>Número do documento</b><br>9577882                                   | <b>(-) Descontos</b>                  | <b>(+) Acréscimos</b>              |
|                                                  |                                                                         |                                       | <b>(=) Valor cobrado</b>           |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                        |                                                                                                                                                                    |                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <b>Local de pagamento</b><br>Pagável em qualquer banco, mesmo após vencimento.                                                                                                                                                                                                  |                                        |                                                                                                                                                                    | <b>Nosso número</b><br>80952350139      |
| <b>Beneficiário</b><br>POLICLINICA FAZENDA RIO GRANDE LTDA por Banco BS2<br>Av. Raja Gabaglia, 1143, 15º andar, Luxemburgo<br>30380-403 - Belo Horizonte/MG<br>71.027.866/0001-34<br><br><b>Beneficiário Final</b><br>POLICLINICA FAZENDA RIO GRANDE LTDA<br>01.015.553/0001-80 | <b>Data do documento</b><br>10/06/2022 | <b>Processamento</b><br>10/06/2022                                                                                                                                 | <b>Vencimento</b><br>15/07/2022         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Uso do banco</b>                    | <b>Número do doc</b><br>9577882                                                                                                                                    | <b>(=) Valor do doc</b><br>R\$ 1.350,92 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Espécie doc</b><br>Outro            | <b>Aceite</b><br>Não                                                                                                                                               | <b>Quantidade</b><br>Não                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Carteira</b><br>Cbr Simples         | <b>Moeda</b><br>R\$                                                                                                                                                | <b>Valor moeda</b><br>R\$               |
| <b>Instruções</b><br>Referente: Venda 7185 - Parcela 1 de 1<br><b>Não efetuar o pagamento via PIX</b><br>Multa para pagamento após o vencimento: 2.00%.<br>Juros para pagamento após o vencimento: 1.00% ao mês.                                                                |                                        |                                                                                                                                                                    | <b>(-) Descontos</b>                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                        |                                                                                                                                                                    | <b>(+) Mora/Multa</b>                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                        |                                                                                                                                                                    | <b>(+) Outros acréscimos</b>            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                        |                                                                                                                                                                    | <b>Valor cobrado</b>                    |
| <b>Sacado/Cliente</b><br>INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAÚDE<br>Alameda Júlia da Costa Nº 1447<br>80730-070 - Curitiba/PR<br>15.116.763/0004-12                                                                                                                      |                                        | <b>Sacador/Avalista</b><br>POLICLINICA FAZENDA RIO GRANDE LTDA<br>Rua Ephigênio Pereira da Cruz Nº 1396<br>83833-020 - Fazenda Rio Grande/PR<br>01.015.553/0001-80 |                                         |

Use este código de barras para pagamento no bankline

