



084 - 1

Comprovante de Entrega

08490.03306 91003.300117 06017.619500 4 11020000165716

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			
AL JULIA DA COSTA, 1447 - 80730-070				009/10033001106-5		() Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente	
Vencimento	Nº do Documento	Espécie	Valor do documento				
04/06/2025	16010	DM	1.657,16		() Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)		
Recebi(emos) o bloqueto	Data	Assinatura	Data	Entregador			
Local de Pagamento				Data processamento			
Pagável em qualquer instituição financeira				20/05/2025			



084 - 1

Recibo do Pagador

08490.03306 91003.300117 06017.619500 4 11020000165716

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				009/10033001106-5	
Número do documento		CPF / CNPJ		Vencimento		Valor do documento					
16010		080618226000270		04/06/2025		1.657,16					
(-) 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

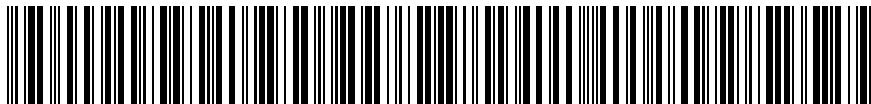


084 - 1

08490.03306 91003.300117 06017.619500 4 11020000165716

Local de Pagamento						Vencimento					
Pagável em qualquer instituição financeira						04/06/2025					
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	
20/05/2025		16010				N		20/05/2025		009/10033001106-5	
Uso do Banco		Carteira		Espécie		Quantidade		Valor		(=) Valor documento	
00018		009								1.657,16	
Instruções						(-) Desconto / Abatimento					
						(-) Outras Deduções					
						(+) Mora / Multa					
						(+) Outros Acréscimos					
						(=) Valor Cobrado					
Após o vencimento Mora dia R\$ 1.00											
Após o vencimento, multa de 2.00%											
Protestar após 10 dias úteis do vencimento											
Controle participante: 10033001106											
PROTESTO AUTOMÁTICO APÓS 10 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