

Recibo do Pagador

		001-9		00190.00009 03474.690009 00004.300174 7 97300000174375	
Nome do Pagador / Endereço		CNPJ		Data de Vencimento	
LYF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E M RODOVIA BR 101 NORTE, KM 56 GALPAO02 SAL 53409-260 Paulista PE		53.000.455/0001-73		31/05/2024	
Nome do Beneficiário / Endereço		CNPJ		Agência/Código do Beneficiário	
INFARMA TECNOLOGIA E SERVICOS LTDA WASHINGTON SOARES 855 SALA 612 - EDSON QUEIROZ 60811-341 FORTALEZA CE		24.310.418/0001-63		2937-8/37680-9	
				Nosso Número	
				00034746900000004300	
				Valor do Documento	
				1.743,75	
Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	202405009491	DM	N	29/05/2024	
Autenticação mecânica					

		001-9		00190.00009 03474.690009 00004.300174 7 97300000174375	
Local do Pagamento				Data de Vencimento	
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.				31/05/2024	
Nome do Beneficiário		CNPJ		Agência/Código do Beneficiário	
INFARMA TECNOLOGIA E SERVICOS LTDA		24.310.418/0001-63		2937-8/37680-9	
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
01/05/2024	202405009491	DM	N	29/05/2024	00034746900000004300
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	R\$			1.743,75
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento
JRS: V1 p/Dia Atraso R\$1,35 A PARTIR DE 01/06/24					0,00
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 01/06/2024					(+) Juros/Multa
					0,00
					(=) Valor Cobrado
					1.743,75

Nome do Pagador / Endereço		CNPJ
LYF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E M RODOVIA BR 101 NORTE, KM 56 GALPAO02 SAL 53409-260 Paulista PE		53.000.455/0001-73
Beneficiário Final		CPF / CNPJ



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação