



Banco Itaú SA

341-7

Recibo de Entrega

Local de Pagamento					Pagável em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento		Vencimento		09/11/2023
Beneficiário					RUA NAIDA ALVES, 91 GLEBA DE A MARIA-38059-390-UBERABA-MG		CNPJ/CPF		24218985000194
DTM DISTRIB. DE PROD. HIG LTDA							Agência / Código Beneficiário		1611/62000-4
Data do Documento		Nº do Documento		Espécie Doc		Aceite		Data do Processamento	
31/10/2023		087711/23		DM		N		31/10/2023	
Uso do Banco		Carteira		Espécie		Quantidade		Valor	
		R\$				0,00		X	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre boleto contate BENEFICIÁRIO					(-) Desconto / Abatimento				
PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO					(-) Outras Deduções				
COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 33.72 POR DIA DE ATRASO.					(+) Juros / Multa				
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%					(+) Outros Acréscimos				
					(=) Valor Cobrado				
Pagador					FRATERNIDADE FEMININA CRUZEIRO DO SUL RE		26.263.792/0001-80		2465
					RUA DIVINO MOREIRA DA SILVA		NOVA FLORESTA		
					38703-636		PATOS DE MINAS		MG
Sacador / Avalista					Autenticação Mecânica				



Banco Itaú SA

341-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento					Pagável em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento		Vencimento		09/11/2023
Beneficiário/Endereço					RUA NAIDA ALVES, 91 GLEBA DE A MARIA-38059-390-UBERABA-MG		CNPJ/CPF		24218985000194
DTM DISTRIB. DE PROD. HIG LTDA							Agência / Código Beneficiário		1611/62000-4
Data do Documento		Nº do Documento		Espécie Doc		Aceite		Data do Processamento	
31/10/2023		087711/23		DM		N		31/10/2023	
Uso do Banco		Carteira		Espécie		Quantidade		Valor	
		R\$				0,00		X	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre boleto contate BENEFICIÁRIO					(-) Desconto / Abatimento				
PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO					(-) Outras Deduções				
COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 33.72 POR DIA DE ATRASO.					(+) Juros / Multa				
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%					(+) Outros Acréscimos				
					(=) Valor Cobrado				
Pagador					FRATERNIDADE FEMININA CRUZEIRO DO SUL RE		26.263.792/0001-80		2465
					RUA DIVINO MOREIRA DA SILVA		NOVA FLORESTA		
					38703-636		PATOS DE MINAS		MG
Sacador / Avalista					Autenticação Mecânica				



Banco Itaú SA

341-7

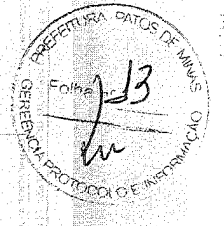
34191.09008 09327.331618 16200.040000 7 95290001011704

Local de Pagamento					Pagável em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento		Vencimento		09/11/2023
Beneficiário					RUA NAIDA ALVES, 91 GLEBA DE A MARIA-38059-390-UBERABA-MG		CNPJ/CPF		24218985000194
DTM DISTRIB. DE PROD. HIG LTDA							Agência / Código Beneficiário		1611/62000-4
Data do Documento		Nº do Documento		Espécie Doc		Aceite		Data do Processamento	
31/10/2023		087711/23		DM		N		31/10/2023	
Uso do Banco		Carteira		Espécie		Quantidade		Valor	
		R\$				0,00		X	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre boleto contate BENEFICIÁRIO					(-) Desconto / Abatimento				
PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO					(-) Outras Deduções				
COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 33.72 POR DIA DE ATRASO.					(+) Juros / Multa				
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%					(+) Outros Acréscimos				
					(=) Valor Cobrado				
Pagador					FRATERNIDADE FEMININA CRUZEIRO DO SUL RE		26.263.792/0001-80		2465
					RUA DIVINO MOREIRA DA SILVA		NOVA FLORESTA		
					38703-636		PATOS DE MINAS		MG
Sacador / Avalista					Código de Baixa				

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





RESUMO

RESUMO DA ANÁLISE LABORATORIAL

EXAME	RESUMO DA ANÁLISE LABORATORIAL
REQUISICIONANTE	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
REQUISICIONADO	RESUMO DA ANÁLISE LABORATORIAL

RESUMO DA ANÁLISE LABORATORIAL

EXAME	RESUMO DA ANÁLISE LABORATORIAL
REQUISICIONANTE	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
REQUISICIONADO	RESUMO DA ANÁLISE LABORATORIAL

RESUMO DA ANÁLISE LABORATORIAL

EXAME	RESUMO DA ANÁLISE LABORATORIAL
REQUISICIONANTE	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
REQUISICIONADO	RESUMO DA ANÁLISE LABORATORIAL

RESUMO DA ANÁLISE LABORATORIAL

EXAME	RESUMO DA ANÁLISE LABORATORIAL
REQUISICIONANTE	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
REQUISICIONADO	RESUMO DA ANÁLISE LABORATORIAL

RESUMO DA ANÁLISE LABORATORIAL

EXAME	RESUMO DA ANÁLISE LABORATORIAL
REQUISICIONANTE	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
REQUISICIONADO	RESUMO DA ANÁLISE LABORATORIAL

RESUMO DA ANÁLISE LABORATORIAL

EXAME	RESUMO DA ANÁLISE LABORATORIAL
REQUISICIONANTE	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
REQUISICIONADO	RESUMO DA ANÁLISE LABORATORIAL

RESUMO DA ANÁLISE LABORATORIAL

EXAME	RESUMO DA ANÁLISE LABORATORIAL
REQUISICIONANTE	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
REQUISICIONADO	RESUMO DA ANÁLISE LABORATORIAL

RESUMO DA ANÁLISE LABORATORIAL

EXAME	RESUMO DA ANÁLISE LABORATORIAL
REQUISICIONANTE	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
REQUISICIONADO	RESUMO DA ANÁLISE LABORATORIAL

RESUMO DA ANÁLISE LABORATORIAL

EXAME	RESUMO DA ANÁLISE LABORATORIAL
REQUISICIONANTE	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
REQUISICIONADO	RESUMO DA ANÁLISE LABORATORIAL

RESUMO DA ANÁLISE LABORATORIAL

EXAME	RESUMO DA ANÁLISE LABORATORIAL
REQUISICIONANTE	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
REQUISICIONADO	RESUMO DA ANÁLISE LABORATORIAL

RESUMO DA ANÁLISE LABORATORIAL

EXAME	RESUMO DA ANÁLISE LABORATORIAL
REQUISICIONANTE	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
REQUISICIONADO	RESUMO DA ANÁLISE LABORATORIAL

RESUMO DA ANÁLISE LABORATORIAL

EXAME	RESUMO DA ANÁLISE LABORATORIAL
REQUISICIONANTE	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
REQUISICIONADO	RESUMO DA ANÁLISE LABORATORIAL

02/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:33:21
019000190 0001



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FRATERNIDADE R SABEDORIA
AGENCIA: 0190-2 CONTA: 80.756-7

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080932733161816200040000795290001011704

BENEFICIARIO:

DTM DISTRIBUIDORA P H P LTDA

NOME FANTASIA:

DTM DISTRIBUIDORA P H P LTDA

CNPJ: 24.218.985/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:

DTM DISTRIBUIDORA P H P LTDA

CNPJ: 24.218.985/0001-94

PAGADOR:

FRATERNIDADE FEMININA CRUZEIRO

CNPJ: 26.263.792/0001-80

NR. DOCUMENTO	110.901
DATA DE VENCIMENTO	09/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	09/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	10.117,04
VALOR COBRADO	10.117,04

NR.AUTENTICACAO 6.34D.00C.131.D02.FFE

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.