



748-X

## Comprovante de Entrega

Beneficiário Distribuidora de Medicamentos Parana Ltda			Agência / Código do Beneficiário 0710.61.96486		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador 3729-Farmacia Strafarma Ltda			Nosso Número 25/414212-0		( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No	
Vencimento 06/10/2025	Número do Documento 51038651	Espécie R\$	Valor do Documento 3.192,36		( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente	
Recebemos o Título com as características acima			Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas de crédito do Sicredi						Data do processamento 24/09/2025



748-X

## Recibo do Pagador

Beneficiário Distribuidora de Medicamentos Parana Ltda		CNPJ/CPF 39.448.478/0001-14		Pagador		Vencimento 06/10/2025	
Endereço Beneficiário Rua A. Municipal Itelo Webber, 281, Estrada do Aeroporto, Bairro Area Rural, Cascavel - Pr Cep:85.82, - - /							
Nosso Número 25/414212-0		Carteira	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 0710.61.96486	
Data do Documento 24/09/2025	Número do Documento 51038651		Espécie Documento DMI	Aceite N	Data do Processamento 24/09/2025	( = ) Valor do Documento 3.192,36	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. (Lei 8078/90-rel. mercantil) APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$6,38 Ao Dia. E MULTA DE R\$63,85 NFE:510386. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Cascavel-PR e/ou São José dos Pinhais - PR ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!						( - ) Desconto	
						( - ) Outras Deduções/Abatimento	
						( + ) Mora / Multa / Juros	
						( + ) Outros Acréscimos	
						( = ) Valor Cobrado	
Pagador: 3729-Farmacia Strafarma Ltda						CPF / CNPJ: 02728506000570	
Endereço: RUA BARAO DO CERRO AZUL, 1235 - - CENTRO - 83005430 - SÃO JOSÉ DOS PINHAIS / PR							
Beneficiário Final:		CPF / CNPJ:				Código de Baixa	
Autenticação Mecânica							



748-X

74891.12545 14212.007109 61964.861050 6 12260000319236

Local de pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas de crédito do Sicredi					Vencimento 06/10/2025	
Beneficiário Distribuidora de Medicamentos Parana Ltda			CNPJ / CPF 39.448.478/0001-14		Agência / Código do Beneficiário 0710.61.96486	
Endereço Beneficiário Rua A. Municipal Itelo Webber, 281, Estrada do Aeroporto, Bairro Area Rural, Cascavel - Pr Cep:85.82, - - /					Nosso Número 25/414212-0	
Data do Documento 24/09/2025	Número do Documento 51038651		Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data do Processamento 24/09/2025	( = ) Valor do Documento 3.192,36
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor		( - ) Desconto
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. (Lei 8078/90-rel. mercantil) APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$6,38 Ao Dia. E MULTA DE R\$63,85 NFE:510386. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Cascavel-PR e/ou São José dos Pinhais - PR ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!						( - ) Outras Deduções/Abatimento
						( + ) Mora/Multa/Juros
						( + ) Outros Acréscimos
						( = ) Valor Cobrado
						Pagador: 3729-Farmacia Strafarma Ltda
CPF / CNPJ: 02728506000570						
Endereço RUA BARAO DO CERRO AZUL, 1235 -						
CENTRO						
83005430 - SÃO JOSÉ DOS PINHAIS / PR						
Beneficiário Final:		CPF / CNPJ:				
Código de Baixa						
Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO						

