

Declaro que recebi a mercadoria/serviço
constante desta Nota Fiscal

Data 29 / 04 / 2020

Sector de Recebimento Saúde COVID-19

Nome Maria Silva

CPF 036 884 685 0

Assinatura [assinatura]

E D 877

30/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:21:44
257302573 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: BLVGS-MS-NOVA SANTA BARBA
AGENCIA: 2573-9 CONTA: 11.233-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/04/2020
NR. DOCUMENTO	552.755.000.006.745
VALOR TOTAL	600,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ORTOP LOND I C APAR
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 6.745-8
NR. DOCUMENTO 552.573.000.011.233

=====

NR.AUTENTICACAO	1.7FB.463.743.1F3.731
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB534388 MICHELE S JESUS.