

**Bradesco****237 -2****23797.50900 91505.201383 89002.717000 6 70250000003000**

Recibo do Pagador

|                                                                              |                     |                                                     |  |                              |            |                                       |
|------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------------------|--|------------------------------|------------|---------------------------------------|
| Beneficiário <b>GACC - GRUPO DE ASSIST A CRIAN - 001146603000169</b>         |                     | Agência / Cód. Beneficiário <b>7509-4/0027170-5</b> |  | Espécie <b>R\$</b>           | Quantidade | Nosso número <b>009/15052013889-1</b> |
| AV POSSIDONIO JOSE DE FREITAS, 1200 - SAO JOSE DOS CAMPOS / SP - 12244-010   |                     |                                                     |  |                              |            |                                       |
| Número do documento <b>134</b>                                               |                     | CPF / CNPJ <b>001146603000169</b>                   |  | Vencimento <b>31/12/2016</b> |            | Valor do documento <b>30,00</b>       |
| (-) Desconto/abatimento                                                      | (-) Outras deduções | (+) Mora/Multa                                      |  | (+) Outros acréscimos        |            | (=) Valor cobrado                     |
| Pagador <b>O HOSPITAL GACC PRECISA SER PRA SEMPRE - CNPJ 001146603000169</b> |                     |                                                     |  |                              |            |                                       |
| AV POSSIDONIO JOSE DE FREITAS, 1200 - URBANOVA, SJCAMPOS / SP - 12244-010    |                     |                                                     |  |                              |            |                                       |

Autenticação mecânica

**Bradesco****237 -2****23797.50900 91505.201383 89002.717000 6 70250000003000**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                            |                        |                 |                                      |                                                       |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------|-----------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------------|--|
| Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>                                                                                                                                                                                                                                                         |                            |                        |                 |                                      | Vencimento <b>31/12/2016</b>                          |  |
| Beneficiário <b>GACC - GRUPO DE ASSIST A CRIAN - 001146603000169</b>                                                                                                                                                                                                                                                                              |                            |                        |                 |                                      | Agência / Código Beneficiário <b>7509-4/0027170-5</b> |  |
| AV POSSIDONIO JOSE DE FREITAS, 1200 - SAO JOSE DOS CAMPOS / SP - 12244-010                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |                        |                 |                                      |                                                       |  |
| Data do Documento <b>25/11/2016</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Nº do Documento <b>134</b> | Espécie doc. <b>DM</b> | Aceite <b>N</b> | Data processamento <b>25/11/2016</b> | Nosso número <b>009/15052013889-1</b>                 |  |
| Uso do Banco <b>00018</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Carteira <b>009</b>        | Espécie <b>R\$</b>     | Quantidade      | Valor                                | (=) Valor documento <b>30,00</b>                      |  |
| Instruções<br><br>Controle participante: 15052013889<br><br>NAO RECEBER APOS 30 DIAS DO VENCTO/APOS O VENCTO SOMENTE NO BRADESCO<br>HOSPITAL DO GACC PRECISA SER PRA SEMPRE<br>MUITO OBRIGADO POR ESTE ATO DE SOLIDARIEDADE VISITE NOSSO SITE WWW.GACC.COM.BR<br>NAO DEDUTIVEL NO IR CONF. BASE LEGAL PRINCIPAL DECRETO 3000 DE 26/03/99 ART. 365 |                            |                        |                 |                                      | (-) Desconto / Abatimento                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                            |                        |                 |                                      | (+) Outros Acréscimos                                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                            |                        |                 |                                      | (+) Mora / Multa                                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                            |                        |                 |                                      | (+) Outros Acréscimos                                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                            |                        |                 |                                      | (=) Valor Cobrado                                     |  |
| Pagador <b>O HOSPITAL GACC PRECISA SER PRA SEMPRE - CNPJ 001146603000169</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      |                            |                        |                 |                                      |                                                       |  |
| AV POSSIDONIO JOSE DE FREITAS, 1200 - URBANOVA<br>SJCAMPOS / SP - 12244-010                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            |                        |                 |                                      |                                                       |  |

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Alo Bradesco - SAC - 0800 704 8383  
Cancelamentos, Reclamacoes e Informacoes  
Deficiente Auditivo ou de Fala - 0800 722 0099  
Atendimento 24h, 7 dias por semana Ouvidoria -  
0800 727 9833 Atendimento de 2 a 6 feira das 8h as  
18h, exceto feriados

Corte na linha pontilhada