

INFORMATIVO

**Sicredi** | **748-X****Recibo do Pagador**

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					19/02/2022	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
PEREIRA E MARCONDES - CNPJ: 31.963.765/0001-50					0710.74.01168	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
19/01/2022	167	DMI	N	19/01/2022	22/100005-8	
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 850,00	
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 2,81.					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador					Código de Baixa:	
HOME CARE CENE HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 02.643.405/0001-73 R. ULISSES JAMIL CURY, 850 SAO JOSE DO RIO PRETO SP - 15092-601						
Beneficiário Final						

Recebimento através do cheque Nº

Do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

Sicredi | **748-X****74891.12214 00005.807102 74011.681082 6 89010000085000**

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					19/02/2022	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
PEREIRA E MARCONDES - CNPJ: 31.963.765/0001-50					0710.74.01168	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
19/01/2022	167	DMI	N	19/01/2022	22/100005-8	
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 850,00	
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 2,81.					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador					Código de Baixa:	
HOME CARE CENE HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 02.643.405/0001-73 R. ULISSES JAMIL CURY, 850 SAO JOSE DO RIO PRETO SP - 15092-601						
Beneficiário Final						

Autenticação Mecânica

**FICHA DE COMPENSAÇÃO**