

## INFORMATIVO

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

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA</b>					Vencimento <b>15/11/2022</b>	
Beneficiário <b>PEREIRA E MARCONDES REMOCOES L - CNPJ: 31.963.765/0001-50</b>					Agência / Código do Beneficiário <b>0710.74.01168</b>	
Data do Documento <b>01/11/2022</b>	Nº do Documento <b>246</b>	Espécie Doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>01/11/2022</b>	Nosso Número <b>22/100044-9</b>	
Espécie <b>REAL</b>		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento <b>R\$ 1.595,00</b>	
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 5,26.					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+ ) Mora / Multa	
					(+ ) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador <b>SAUDE PADRONIZADA ASSISTENCIAL DOMICILIA - CNPJ: 08.800.525/0001-13</b> <b>CAPITAO MARCELO 428</b> <b>SAO PAULO SP - 04021-020</b>					Código de Baixa:	
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 00044.907103 74011.681066 1 91700000159500**

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA</b>					Vencimento <b>15/11/2022</b>	
Beneficiário <b>PEREIRA E MARCONDES REMOCOES L - CNPJ: 31.963.765/0001-50</b>					Agência / Código do Beneficiário <b>0710.74.01168</b>	
Data do Documento <b>01/11/2022</b>	Nº do Documento <b>246</b>	Espécie Doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>01/11/2022</b>	Nosso Número <b>22/100044-9</b>	
Espécie <b>REAL</b>		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento <b>R\$ 1.595,00</b>	
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 5,26.					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+ ) Mora / Multa	
					(+ ) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador <b>SAUDE PADRONIZADA ASSISTENCIAL DOMICILIA - CNPJ: 08.800.525/0001-13</b> <b>CAPITAO MARCELO 428</b> <b>SAO PAULO SP - 04021-020</b>					Código de Baixa:	
Beneficiário Final						

Autenticação Mecânica

**FICHA DE COMPENSAÇÃO**