

# INFORMATIVO



## REAL VIDAS

**Sicredi | 748-X**

**Recibo do Pagador**

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA</b>					Vencimento <b>31/01/2024</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>16/01/2024</b>	Nº do Documento <b>354</b>	Espécie Doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>16/01/2024</b>	Nosso Número <b>24/100005-3</b>
		Quantidade Moeda			Valor Documento <b>R\$ 2.291,40</b>
Espécie <b>REAL</b>					Valor Moeda
Instruções SERVICOS DE REMOCOES APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 7,56.					
(+) Descontos / Abatimentos					
(+) Outras deduções					
(+) Mora / Multa					
(+) Outros acréscimos					
(=) Valor Cobrado					
Pagador <b>SAUDE PADRONIZADA ASSISTENCIAL DOMICILIA - CNPJ: 08.800.525/0001-13</b>					
CAPITAO MARCELO 428 SAO PAULO SP - 04021-020					
Beneficiário Final					
Código de Baixa:					
Autenticação Mecânica					

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.

Corte na linha abaixo

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA</b>					Vencimento <b>31/01/2024</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>16/01/2024</b>	Nº do Documento <b>354</b>	Espécie Doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>16/01/2024</b>	Nosso Número <b>24/100005-3</b>
		Quantidade Moeda			Valor Documento <b>R\$ 2.291,40</b>
Espécie <b>REAL</b>					Valor Moeda
Instruções SERVICOS DE REMOCOES APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 7,56.					
(+) Descontos / Abatimentos					
(+) Outras deduções					
(+) Mora / Multa					
(+) Outros acréscimos					
(=) Valor Cobrado					
Pagador <b>SAUDE PADRONIZADA ASSISTENCIAL DOMICILIA - CNPJ: 08.800.525/0001-13</b>					
CAPITAO MARCELO 428 SAO PAULO SP - 04021-020					
Beneficiário Final					
Código de Baixa:					
Autenticação Mecânica					



**FICHA DE COMPENSAÇÃO**