

INFORMATIVO


Sicredi | **748-X**

Recibo do Pagador

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					06/06/2022	
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	
07/05/2022	195	DMI	N	07/05/2022	22/100023-6	
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 1.274,00	
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 4,20.					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador						
UNIMED DE PINDAMONHANGABA COOP. TRAB MED - CNPJ: 47.565.155/0009-96						
AV ARISTIDES JOAQUIM DE OLIVEIRA 115						
PINDAMONHANGABA SP - 12421-090						
Beneficiário Final					Código de Baixa:	

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 00023.607104 74011.681090 1 90080000127400

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					06/06/2022	
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	
07/05/2022	195	DMI	N	07/05/2022	22/100023-6	
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 1.274,00	
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 4,20.					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador						
UNIMED DE PINDAMONHANGABA COOP. TRAB MED - CNPJ: 47.565.155/0009-96						
AV ARISTIDES JOAQUIM DE OLIVEIRA 115						
PINDAMONHANGABA SP - 12421-090						
Beneficiário Final					Código de Baixa:	

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO