



748-X

Comprovante de Entrega

Beneficiário PEREIRA E MARCONDES - CNPJ: 31.963.765/0001-50	Vencimento 23/09/2021
Pagador MED SAUDE LTDA - CNPJ: 16.572.400/0001-01	Agência / Código do Beneficiário 0710.74.01168
Data do Documento 23/08/2021	Nº do Documento 083
Assinatura	Data Recebimento
Recebi (emos) o bloqueio de cobrança com as características descritas neste Comprovante de Entrega	Nosso Número 21/100032-2 (=) Valor do documento R\$ 2.837,50



748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					Vencimento 23/09/2021
Beneficiário PEREIRA E MARCONDES - CNPJ: 31.963.765/0001-50					Agência / Código do Beneficiário 0710.74.01168
Data do Documento 23/08/2021	Nº do Documento 083	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 23/08/2021	Nosso Número 21/100032-2
	Espécie REAL	Quantidade Moeda		Valor Moeda	Valor Documento R\$ 2.837,50
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 9,36.					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador MED SAUDE LTDA - CNPJ: 16.572.400/0001-01 AV MAJOR HERMOGENES CRUZEIRO SP - 12701-320					
Beneficiário Final:			Código de Baixa:		

Recebimento através do cheque N°

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

Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Código de Baixa:

Corte na linha abaixo



748-X

74891.12115 00032.207102 74011.681090 1 87520000283750

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					Vencimento 23/09/2021
Beneficiário PEREIRA E MARCONDES - CNPJ: 31.963.765/0001-50					Agência / Código do Beneficiário 0710.74.01168
Data do Documento 23/08/2021	Nº do Documento 083	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 23/08/2021	Nosso Número 21/100032-2
	Espécie REAL	Quantidade Moeda		Valor Moeda	Valor Documento R\$ 2.837,50
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 9,36.					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador MED SAUDE LTDA - CNPJ: 16.572.400/0001-01 AV MAJOR HERMOGENES CRUZEIRO SP - 12701-320					
Beneficiário Final:			Código de Baixa:		



FICHA DE COMPENSAÇÃO