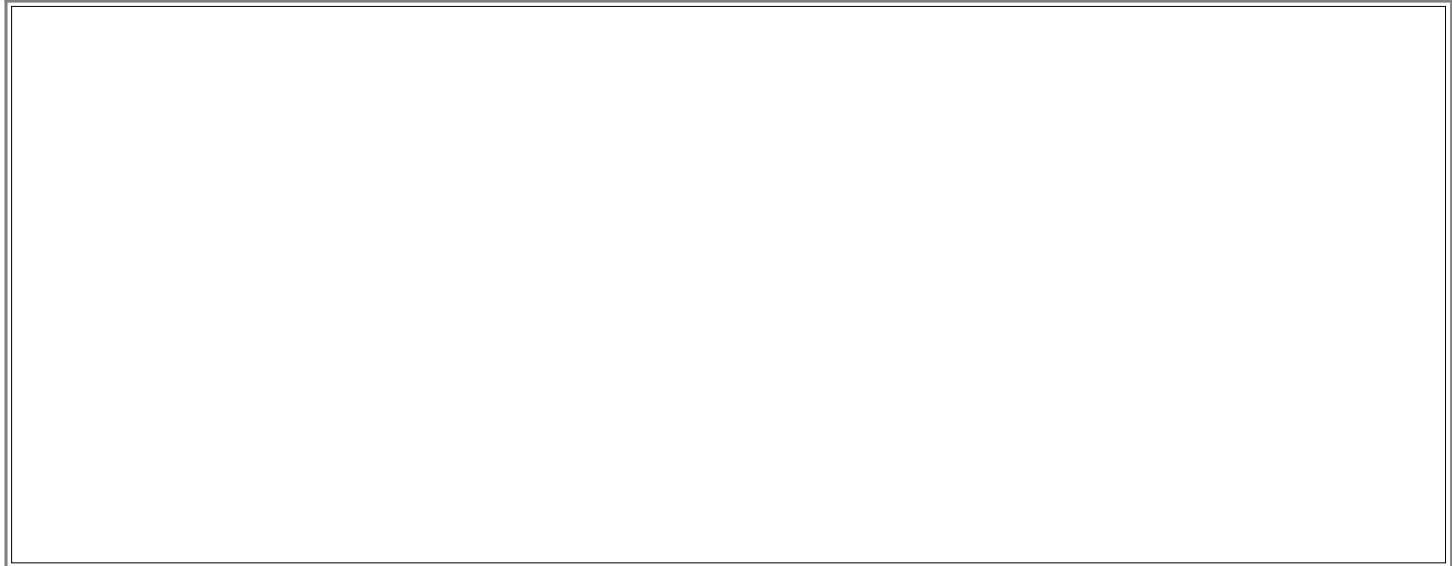


INFORMATIVO



Sicredi | 748-X

Recibo do Pagador

| | | | | | |
|--|-------------------------------|----------------------------|--------------------|---|--|
| Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA | | | | | Vencimento 04/06/2021 |
| Beneficiário PEREIRA E MACHADO REMOCOES E R - CNPJ: 31.963.765/0001-50 | | | | | Agência / Código do Beneficiário 0710.74.01168 |
| Data do Documento 21/05/2021 | Nº do Documento 076 | Espécie Doc. DMI | Aceite N | Data Processamento 21/05/2021 | Nosso Número 21/100025-0 |
| | | | | | Valor Documento R\$ 1.592,50 |
| 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 HOME CARE CENE HOSPITALLAR LTDA - CNPJ: 02.643.405/0001-73 R. ULISSES JAMIL CURY, 850 SAO JOSE DO RIO PRETO SP - 15092-601 | | | | | Código de Baixa: Autenticação Mecânica |

| | | | | | |
|--|-------------------------------|----------------------------|--------------------|---|--|
| Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA | | | | | Vencimento 04/06/2021 |
| Beneficiário PEREIRA E MACHADO REMOCOES E R - CNPJ: 31.963.765/0001-50 | | | | | Agência / Código do Beneficiário 0710.74.01168 |
| Data do Documento 21/05/2021 | Nº do Documento 076 | Espécie Doc. DMI | Aceite N | Data Processamento 21/05/2021 | Nosso Número 21/100025-0 |
| | | | | | Valor Documento R\$ 1.592,50 |
| 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 HOME CARE CENE HOSPITALLAR LTDA - CNPJ: 02.643.405/0001-73 R. ULISSES JAMIL CURY, 850 SAO JOSE DO RIO PRETO SP - 15092-601 | | | | | Código de Baixa: Autenticação Mecânica |



FICHA DE COMPENSAÇÃO