

INFORMATIVO



REAL VIDAS

 **748-X**

Recibo do Pagador

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					26/07/2023
Beneficiário PEREIRA E MARCONDES REMOCOES L - CNPJ: 31.963.765/0001-50					Agência / Código do Beneficiário 0710.74.01168
Data do Documento 26/06/2023	Nº do Documento 290	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 26/06/2023	Nosso Número 23/100022-0
		Quantidade Moeda			Valor Documento R\$ 960,00
Espécie REAL					Valor Moeda
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 3,17.					
(-) Descontos / Abatimentos (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado					
Pagador UMAM CARE CLINICA MEDICA A ATENDIMENTO D - CNPJ: 26.569.527/0001-25 RUA PASSOS URIQUE SAO PAULO SP - 03313-060					
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					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					26/07/2023
Beneficiário PEREIRA E MARCONDES REMOCOES L - CNPJ: 31.963.765/0001-50					Agência / Código do Beneficiário 0710.74.01168
Data do Documento 26/06/2023	Nº do Documento 290	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 26/06/2023	Nosso Número 23/100022-0
		Quantidade Moeda			Valor Documento R\$ 960,00
Espécie REAL					Valor Moeda
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 3,17.					
(-) Descontos / Abatimentos (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado					
Pagador UMAM CARE CLINICA MEDICA A ATENDIMENTO D - CNPJ: 26.569.527/0001-25 RUA PASSOS URIQUE SAO PAULO SP - 03313-060					
Código de Baixa:					



FICHA DE COMPENSAÇÃO