



REALVIDAS

REMOÇÕES E EMERGÊNCIAS 24H

Sicredi | **748-X**

Recibo do Pagador

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					Vencimento 13/04/2021
Beneficiário PEREIRA E MACHADO REMOCOES E R - CNPJ: 31.963.765/0001-50					Agência / Código do Beneficiário 0710.74.01168
Data do Documento 02/04/2021	Nº do Documento 063	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 02/04/2021	Nosso Número 21/100012-8
					Valor Documento R\$ 1.370,50
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 4,52.					(-) 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

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

Sicredi | **748-X**

74891.12115 00012.807103 74011.681074 8 85890000137050

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					Vencimento 13/04/2021
Beneficiário PEREIRA E MACHADO REMOCOES E R - CNPJ: 31.963.765/0001-50					Agência / Código do Beneficiário 0710.74.01168
Data do Documento 02/04/2021	Nº do Documento 063	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 02/04/2021	Nosso Número 21/100012-8
					Valor Documento R\$ 1.370,50
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 4,52.					(-) 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