

## INFORMATIVO


**Sicredi** | **748-X**

## Recibo do Pagador

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA</b>					Vencimento <b>25/11/2021</b>	
Beneficiário <b>PEREIRA E MARCONDES - CNPJ: 31.963.765/0001-50</b>					Agência / Código do Beneficiário <b>0710.74.01168</b>	
Data do Documento <b>11/11/2021</b>	Nº do Documento <b>152</b>	Espécie Doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>11/11/2021</b>	Nosso Número <b>21/100047-0</b>	
Espécie <b>REAL</b>		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento <b>R\$ 1.600,00</b>	
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 5,28.					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+ ) Mora / Multa	
					(+ ) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador <b>ASSOCIACAO SANTA CASA SAUDE SJC - CNPJ: 18.321.477/0001-34</b> <b>AV DR JOAO GUILHERMINO</b> <b>SAO JOSE DOS CAMPOS SP - 12210-130</b>						
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**

74891.12115 00047.007109 74011.681074 4 88150000160000

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA</b>					Vencimento <b>25/11/2021</b>	
Beneficiário <b>PEREIRA E MARCONDES - CNPJ: 31.963.765/0001-50</b>					Agência / Código do Beneficiário <b>0710.74.01168</b>	
Data do Documento <b>11/11/2021</b>	Nº do Documento <b>152</b>	Espécie Doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>11/11/2021</b>	Nosso Número <b>21/100047-0</b>	
Espécie <b>REAL</b>		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento <b>R\$ 1.600,00</b>	
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 5,28.					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+ ) Mora / Multa	
					(+ ) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador <b>ASSOCIACAO SANTA CASA SAUDE SJC - CNPJ: 18.321.477/0001-34</b> <b>AV DR JOAO GUILHERMINO</b> <b>SAO JOSE DOS CAMPOS SP - 12210-130</b>						
Beneficiário Final					Código de Baixa:	

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO