

## INFORMATIVO



748-X

## Recibo do Pagador

Local de Pagamento <b>Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.</b>					Vencimento <b>04/11/2022</b>	
Beneficiário <b>PEREIRA E MARCONDES REMOCOES L</b>				CNPJ/CPF <b>31963765000150</b>		
Data do Documento <b>05/10/2022</b>		Nº do Documento <b>0241</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0710.74.01168</b>		
Espécie Doc. <b>DMI</b>		Aceite <b>N</b>		Nosso Número / Cód. do Documento <b>22/100041-4</b>		
Data de Processamento <b>05/10/2022</b>		Espécie Moeda <b>REAL</b>		Quantidade Moeda		
Valor Moeda		(=) Valor do Documento <b>R\$2.690,00</b>				
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 8.87.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador <b>UNIMED DE PINDAMONHANGABA COOP. TRAB MED - 47565155000996</b> <b>PINDAMONHANGABA SP 12421090</b> <b>AV ARISTIDES JOAQUIM DE OLIVEIRA 115 -</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.



748-X

74891.12214 00041.407107 74011.681009 1 91590000269000

Local de Pagamento <b>Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.</b>					Vencimento <b>04/11/2022</b>	
Beneficiário <b>PEREIRA E MARCONDES REMOCOES L</b>				CNPJ/CPF <b>31963765000150</b>		
Data do Documento <b>05/10/2022</b>		Nº do Documento <b>0241</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0710.74.01168</b>		
Espécie Doc. <b>DMI</b>		Aceite <b>N</b>		Nosso Número <b>22/100041-4</b>		
Data de Processamento <b>05/10/2022</b>		Espécie Moeda <b>REAL</b>		Quantidade Moeda		
Valor Moeda		(=) Valor do Documento <b>R\$2.690,00</b>				
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 8.87.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador <b>UNIMED DE PINDAMONHANGABA COOP. TRAB MED - 47565155000996</b> <b>PINDAMONHANGABA SP 12421090</b> <b>AV ARISTIDES JOAQUIM DE OLIVEIRA 115 -</b>						
Beneficiário Final -					Código de Baixa	



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO