

# INFORMATIVO



# REAL VIDAS

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

**Recibo do Pagador**

Local de pagamento					Vencimento
<b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA</b>					06/12/2023
Beneficiário <b>PEREIRA E MARCONDES REMOCOES L - CNPJ: 31.963.765/0001-50</b>					Agência / Código do Beneficiário <b>0710.74.01168</b>
Data do Documento <b>07/11/2023</b>	Nº do Documento <b>335</b>	Espécie Doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>07/11/2023</b>	Nosso Número <b>23/100050-6</b>
		Quantidade Moeda			Valor Documento <b>R\$ 472,65</b>
Espécie <b>REAL</b>			Valor Moeda		
Instruções SERVICOS DE REMOCOES APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,56.					
(+) Descontos / Abatimentos					
(+) Outras deduções					
(+) Mora / Multa					
(+) Outros acréscimos					
(=) Valor Cobrado					
Pagador <b>PLENO SAUDE LTDA - CNPJ: 08.670.584/0006-29</b> <b>RUA SILVA BUENO</b> <b>SAO PAULO SP - 04208-001</b>					
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**

**74891.12313 00050.607100 74011.681009 9 95560000047265**

Local de pagamento					Vencimento
<b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA</b>					<b>06/12/2023</b>
Beneficiário <b>PEREIRA E MARCONDES REMOCOES L - CNPJ: 31.963.765/0001-50</b>					Agência / Código do Beneficiário <b>0710.74.01168</b>
Data do Documento <b>07/11/2023</b>	Nº do Documento <b>335</b>	Espécie Doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>07/11/2023</b>	Nosso Número <b>23/100050-6</b>
		Quantidade Moeda			Valor Documento <b>R\$ 472,65</b>
Espécie <b>REAL</b>			Valor Moeda		
Instruções SERVICOS DE REMOCOES APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,56.					
(+) Descontos / Abatimentos					
(+) Outras deduções					
(+) Mora / Multa					
(+) Outros acréscimos					
(=) Valor Cobrado					
Pagador <b>PLENO SAUDE LTDA - CNPJ: 08.670.584/0006-29</b> <b>RUA SILVA BUENO</b> <b>SAO PAULO SP - 04208-001</b>					
Código de Baixa:					
Autenticação Mecânica					



**FICHA DE COMPENSAÇÃO**