

INFORMATIVO



Sicredi | 748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					Vencimento 26/04/2022
Beneficiário PEREIRA E MARCONDES - CNPJ: 31.963.765/0001-50					Agência / Código do Beneficiário 0710.74.01168
Data do Documento 28/03/2022	Nº do Documento 181	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 28/03/2022	Nosso Número 22/100015-5
		Quantidade Moeda			Valor Documento R\$ 4.900,00
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 16,17.					(-) Descontos / Abatimentos (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador UNIMED DE PINDAMONHANGABA COOP. TRAB MED - CNPJ: 47.565.155/0009-96 AV ARISTIDES JOAQUIM DE OLIVEIRA 115 PINDAMONHANGABA SP - 12421-090					Código de Baixa: Autenticação Mecânica

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					Vencimento 26/04/2022
Beneficiário PEREIRA E MARCONDES - CNPJ: 31.963.765/0001-50					Agência / Código do Beneficiário 0710.74.01168
Data do Documento 28/03/2022	Nº do Documento 181	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 28/03/2022	Nosso Número 22/100015-5
		Quantidade Moeda			Valor Documento R\$ 4.900,00
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 16,17.					(-) Descontos / Abatimentos (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador UNIMED DE PINDAMONHANGABA COOP. TRAB MED - CNPJ: 47.565.155/0009-96 AV ARISTIDES JOAQUIM DE OLIVEIRA 115 PINDAMONHANGABA SP - 12421-090					Código de Baixa: Autenticação Mecânica

**FICHA DE COMPENSAÇÃO**