

INFORMATIVO

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

Recibo do Pagador

| | | | | | | |
|---|-----------------|------------------|-------------|--------------------|----------------------------------|--|
| Local de pagamento | | | | | Vencimento | |
| PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA | | | | | 25/11/2023 | |
| Beneficiário | | | | | Agência / Código do Beneficiário | |
| PEREIRA E MARCONDES REMOCOES L - CNPJ: 31.963.765/0001-50 | | | | | 0710.74.01168 | |
| Data do Documento | Nº do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data Processamento | Nosso Número | |
| 01/11/2023 | 331 | DMI | N | 01/11/2023 | 23/100045-0 | |
| Espécie | | Quantidade Moeda | Valor Moeda | | Valor Documento | |
| REAL | | | | | R\$ 8.763,10 | |
| Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 28,92. | | | | | (-) Descontos / Abatimentos | |
| | | | | | (-) Outras deduções | |
| | | | | | (+) Mora / Multa | |
| | | | | | (+) Outros acréscimos | |
| | | | | | (=) Valor Cobrado | |
| Pagador | | | | | Código de Baixa: | |
| UNIMED DE CACAPAVA COOP. TRAB. MEDICO - CNPJ: 48.721.401/0005-90 ROD. JOAO DO AMARAL GURGEL, 1225 CACAPAVA SP - 12285-810 | | | | | | |
| Beneficiário Final | | | | | | |

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**

74891.12313 00045.007101 74011.681009 9 95450000876310

| | | | | | | |
|---|-----------------|------------------|-------------|--------------------|----------------------------------|--|
| Local de pagamento | | | | | Vencimento | |
| PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA | | | | | 25/11/2023 | |
| Beneficiário | | | | | Agência / Código do Beneficiário | |
| PEREIRA E MARCONDES REMOCOES L - CNPJ: 31.963.765/0001-50 | | | | | 0710.74.01168 | |
| Data do Documento | Nº do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data Processamento | Nosso Número | |
| 01/11/2023 | 331 | DMI | N | 01/11/2023 | 23/100045-0 | |
| Espécie | | Quantidade Moeda | Valor Moeda | | Valor Documento | |
| REAL | | | | | R\$ 8.763,10 | |
| Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 28,92. | | | | | (-) Descontos / Abatimentos | |
| | | | | | (-) Outras deduções | |
| | | | | | (+) Mora / Multa | |
| | | | | | (+) Outros acréscimos | |
| | | | | | (=) Valor Cobrado | |
| Pagador | | | | | Código de Baixa: | |
| UNIMED DE CACAPAVA COOP. TRAB. MEDICO - CNPJ: 48.721.401/0005-90 ROD. JOAO DO AMARAL GURGEL, 1225 CACAPAVA SP - 12285-810 | | | | | | |
| Beneficiário Final | | | | | | |

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO