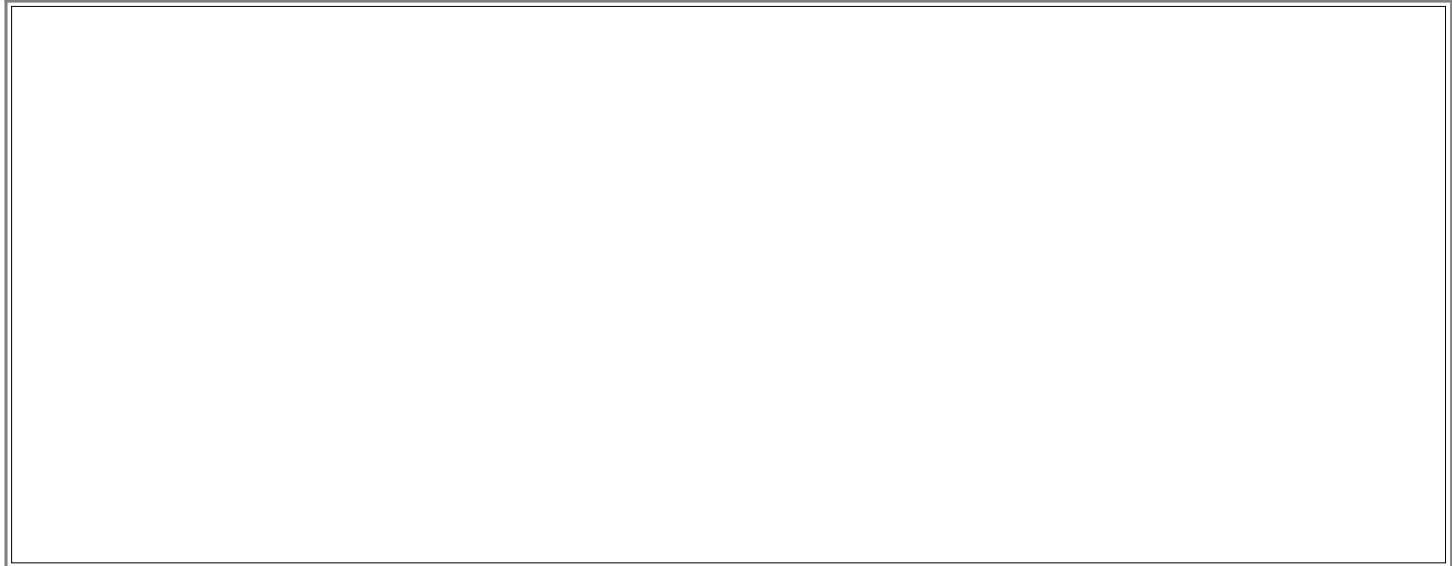


INFORMATIVO



Sicredi | 748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					Vencimento 04/05/2021
Beneficiário PEREIRA E MACHADO REMOCOES E R - CNPJ: 31.963.765/0001-50					Agência / Código do Beneficiário 0710.74.01168
Data do Documento 24/04/2021	Nº do Documento 070	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 24/04/2021	Nosso Número 21/100019-5
					Valor Documento R\$ 1.776,70
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 5,86.					(-) Descontos / Abatimentos (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador HOME CARE CENE HOSPITALLAR LTDA - CNPJ: 02.643.405/0001-73 R. ULISSES JAMIL CURY, 850 SAO JOSE DO RIO PRETO SP - 15092-601					Código de Baixa: Autenticação Mecânica

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					Vencimento 04/05/2021
Beneficiário PEREIRA E MACHADO REMOCOES E R - CNPJ: 31.963.765/0001-50					Agência / Código do Beneficiário 0710.74.01168
Data do Documento 24/04/2021	Nº do Documento 070	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 24/04/2021	Nosso Número 21/100019-5
					Valor Documento R\$ 1.776,70
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 5,86.					(-) Descontos / Abatimentos (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador HOME CARE CENE HOSPITALLAR LTDA - CNPJ: 02.643.405/0001-73 R. ULISSES JAMIL CURY, 850 SAO JOSE DO RIO PRETO SP - 15092-601					Código de Baixa: Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO