

INFORMATIVO


Sicredi | **748-X**

Recibo do Pagador

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					04/05/2022	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
PEREIRA E MARCONDES - CNPJ: 31.963.765/0001-50					0710.74.01168	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
04/04/2022	186	DMI	N	04/04/2022	22/100017-1	
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 1.470,00	
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 4,85.					(-) 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						
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.

Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

Sicredi | **748-X**

74891.12214 00017.107103 74011.681009 4 89750000147000

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					04/05/2022	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
PEREIRA E MARCONDES - CNPJ: 31.963.765/0001-50					0710.74.01168	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
04/04/2022	186	DMI	N	04/04/2022	22/100017-1	
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 1.470,00	
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 4,85.					(-) 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						
Beneficiário Final					Código de Baixa:	

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO