

INFORMATIVO


Sicredi | **748-X**

Recibo do Pagador

| | | | | | | |
|--|-----------------|------------------|-------------|--------------------|----------------------------------|--|
| Local de pagamento | | | | | Vencimento | |
| PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA | | | | | 28/02/2022 | |
| 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 | |
| 30/01/2022 | 169 | DMI | N | 30/01/2022 | 22/100007-4 | |
| Espécie | | Quantidade Moeda | Valor Moeda | | Valor Documento | |
| REAL | | | | | R\$ 460,00 | |
| Instruções | | | | | (-) Descontos / Abatimentos | |
| APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. | | | | | (-) Outras deduções | |
| APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,52. | | | | | (+) Mora / Multa | |
| | | | | | (+) Outros acréscimos | |
| | | | | | (=) Valor Cobrado | |
| Pagador | | | | | | |
| HOME CARE CENE HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 02.643.405/0001-73 | | | | | | |
| R. ULISSES JAMIL CURY, 850 | | | | | | |
| SAO JOSE DO RIO PRETO SP - 15092-601 | | | | | | |
| 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 00007.407109 74011.681090 6 89100000046000

| | | | | | | |
|--|-----------------|------------------|-------------|--------------------|----------------------------------|--|
| Local de pagamento | | | | | Vencimento | |
| PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA | | | | | 28/02/2022 | |
| 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 | |
| 30/01/2022 | 169 | DMI | N | 30/01/2022 | 22/100007-4 | |
| Espécie | | Quantidade Moeda | Valor Moeda | | Valor Documento | |
| REAL | | | | | R\$ 460,00 | |
| Instruções | | | | | (-) Descontos / Abatimentos | |
| APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. | | | | | (-) Outras deduções | |
| APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,52. | | | | | (+) Mora / Multa | |
| | | | | | (+) Outros acréscimos | |
| | | | | | (=) Valor Cobrado | |
| Pagador | | | | | | |
| HOME CARE CENE HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 02.643.405/0001-73 | | | | | | |
| R. ULISSES JAMIL CURY, 850 | | | | | | |
| SAO JOSE DO RIO PRETO SP - 15092-601 | | | | | | |
| Beneficiário Final | | | | | Código de Baixa: | |

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO