



# REALVIDAS

## REMOÇÕES E EMERGÊNCIAS 24H

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

**Recibo do Pagador**

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA</b>					Vencimento <b>13/04/2021</b>	
Beneficiário <b>PEREIRA E MACHADO REMOCOES E R - CNPJ: 31.963.765/0001-50</b>					Agência / Código do Beneficiário <b>0710.74.01168</b>	
Data do Documento <b>02/04/2021</b>	Nº do Documento <b>063</b>	Espécie Doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>02/04/2021</b>	Nosso Número <b>21/100012-8</b>	
Espécie <b>REAL</b>		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento <b>R\$ 1.370,50</b>	
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 4,52.					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+ ) Mora / Multa	
					(+ ) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador <b>HOME CARE CENE HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 02.643.405/0001-73</b> <b>R. ULISSES JAMIL CURY, 850</b> <b>SAO JOSE DO RIO PRETO SP - 15092-601</b> Beneficiário Final						

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica

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.

Corte na linha abaixo

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

**74891.12115 00012.807103 74011.681074 8 85890000137050**

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA</b>					Vencimento <b>13/04/2021</b>	
Beneficiário <b>PEREIRA E MACHADO REMOCOES E R - CNPJ: 31.963.765/0001-50</b>					Agência / Código do Beneficiário <b>0710.74.01168</b>	
Data do Documento <b>02/04/2021</b>	Nº do Documento <b>063</b>	Espécie Doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>02/04/2021</b>	Nosso Número <b>21/100012-8</b>	
Espécie <b>REAL</b>		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento <b>R\$ 1.370,50</b>	
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 4,52.					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+ ) Mora / Multa	
					(+ ) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador <b>HOME CARE CENE HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 02.643.405/0001-73</b> <b>R. ULISSES JAMIL CURY, 850</b> <b>SAO JOSE DO RIO PRETO SP - 15092-601</b> Beneficiário Final						

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica



**FICHA DE COMPENSAÇÃO**