

INFORMATIVO



Sicredi | 748-X

Recibo do Pagador

| | | | | | |
|---|-------------------------------|----------------------------|--------------------|---|--|
| Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA | | | | | Vencimento 28/12/2021 |
| Beneficiário PEREIRA E MARCONDES - CNPJ: 31.963.765/0001-50 | | | | | Agência / Código do Beneficiário 0710.74.01168 |
| Data do Documento 25/11/2021 | Nº do Documento 155 | Espécie Doc. DMI | Aceite N | Data Processamento 25/11/2021 | Nosso Número 21/100048-9 |
| | | Quantidade Moeda | | | Valor Documento R\$ 5.000,00 |
| Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 0.33%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 100,00. | | | | | (-) 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 | | | | | Código de Baixa: Autenticação Mecânica |

Recebimento através do cheque N°
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 00048.907109 74011.681025 9 88480000500000

| | | | | | |
|---|-------------------------------|----------------------------|--------------------|---|--|
| Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA | | | | | Vencimento 28/12/2021 |
| Beneficiário PEREIRA E MARCONDES - CNPJ: 31.963.765/0001-50 | | | | | Agência / Código do Beneficiário 0710.74.01168 |
| Data do Documento 25/11/2021 | Nº do Documento 155 | Espécie Doc. DMI | Aceite N | Data Processamento 25/11/2021 | Nosso Número 21/100048-9 |
| | | Quantidade Moeda | | | Valor Documento R\$ 5.000,00 |
| Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 0.33%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 100,00. | | | | | (-) 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 | | | | | Código de Baixa: Autenticação Mecânica |



FICHA DE COMPENSAÇÃO