

INFORMATIVO



REAL VIDAS

Sicredi | **748-X**

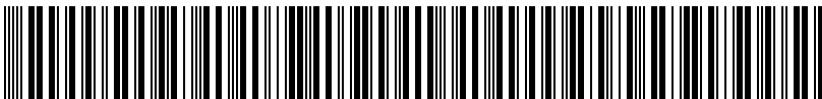
Recibo do Pagador

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					05/12/2023
Beneficiário PEREIRA E MARCONDES REMOCOES L - CNPJ: 31.963.765/0001-50					Agência / Código do Beneficiário 0710.74.01168
Data do Documento 07/11/2023	Nº do Documento 334	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 07/11/2023	Nosso Número 23/100049-2
		Quantidade Moeda			Valor Documento R\$ 730,00
Espécie REAL			Valor Moeda		
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 2,41.					(-) 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

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

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					05/12/2023
Beneficiário PEREIRA E MARCONDES REMOCOES L - CNPJ: 31.963.765/0001-50					Agência / Código do Beneficiário 0710.74.01168
Data do Documento 07/11/2023	Nº do Documento 334	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 07/11/2023	Nosso Número 23/100049-2
		Quantidade Moeda			Valor Documento R\$ 730,00
Espécie REAL			Valor Moeda		
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 2,41.					(-) 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