

## INFORMATIVO



748-X

## Recibo do Pagador

Local de Pagamento <b>Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.</b>					Vencimento <b>31/03/2025</b>
Beneficiário <b>PEREIRA E MARCONDES TRANSPORTE</b>			CNPJ/CPF <b>31963765000150</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0710.74.01168</b>
Data do Documento <b>06/03/2025</b>	Nº do Documento <b>0528</b>	Espécie Doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>06/03/2025</b>	Nosso Número / Cód. do Documento <b>25/100015-3</b>
Espécie Moeda <b>REAL</b>	Quantidade Moeda	Valor Moeda			(=) Valor do Documento <b>R\$ 8.712,50</b>
Instruções <b>SERVICOS DE REMOCOES</b> APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 28.75.					
(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado					
Pagador <b>ACL SERVICOS EM SAUDE LTDA - 10496645000110</b> <b>SAO PAULO SP 01140010</b> <b>RUA MOISES KAUFFMANN 291 -</b>					
Beneficiario Final - <span style="float: right;">Código de Baixa</span>					

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.

Local de Pagamento <b>Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.</b>					Vencimento <b>31/03/2025</b>
Beneficiário <b>PEREIRA E MARCONDES TRANSPORTE</b>			CNPJ/CPF <b>31963765000150</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0710.74.01168</b>
Data do Documento <b>06/03/2025</b>	Nº do Documento <b>0528</b>	Espécie Doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>06/03/2025</b>	Nosso Número <b>25/100015-3</b>
Espécie Moeda <b>REAL</b>	Quantidade Moeda	Valor Moeda			(=) Valor do Documento <b>R\$ 8.712,50</b>
Instruções <b>SERVICOS DE REMOCOES</b> APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 28.75.					
(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado					
Pagador <b>ACL SERVICOS EM SAUDE LTDA - 10496645000110</b> <b>SAO PAULO SP 01140010</b> <b>RUA MOISES KAUFFMANN 291 -</b>					
Beneficiario Final - <span style="float: right;">Código de Baixa</span>					



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO