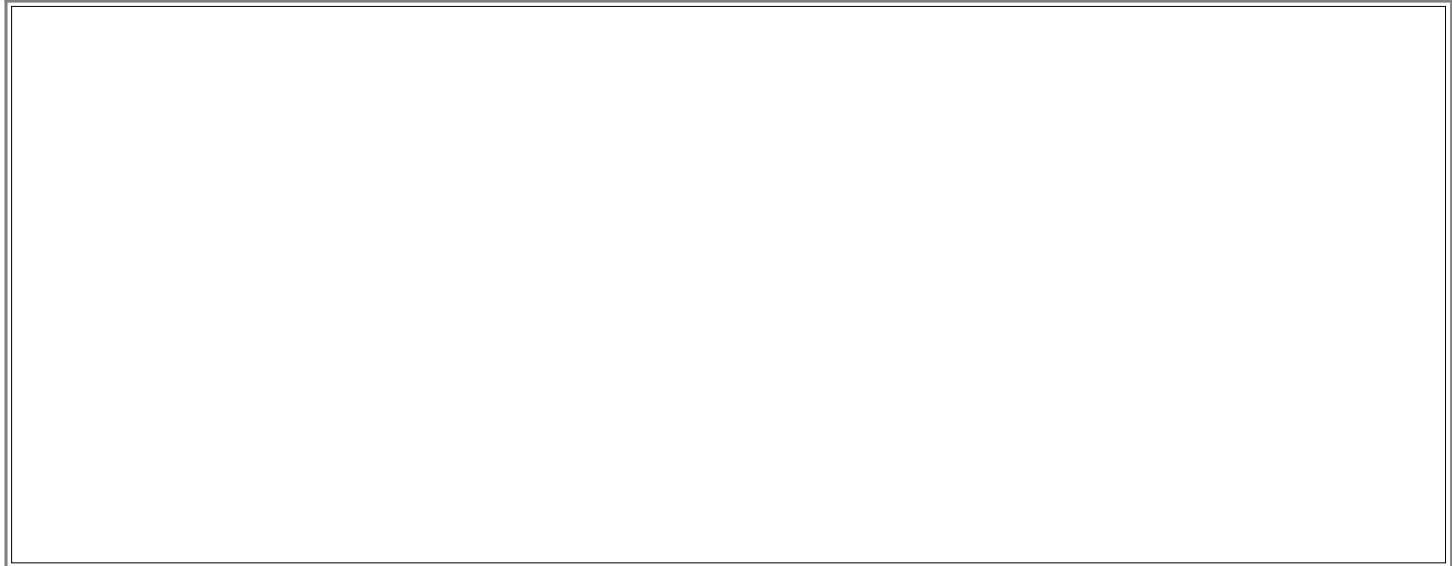


# INFORMATIVO



**Sicredi | 748-X**

**Recibo do Pagador**

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA</b>					Vencimento <b>31/05/2021</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>17/05/2021</b>	Nº do Documento <b>074</b>	Espécie Doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>17/05/2021</b>	Nosso Número <b>21/100023-3</b>
		Quantidade Moeda			Valor Documento <b>R\$ 1.800,00</b>
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 5,94.					(-) Descontos / Abatimentos (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador <b>HOME CARE CENE HOSPITALLAR 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>					Código de Baixa: Autenticação Mecânica

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA</b>					Vencimento <b>31/05/2021</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>17/05/2021</b>	Nº do Documento <b>074</b>	Espécie Doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>17/05/2021</b>	Nosso Número <b>21/100023-3</b>
		Quantidade Moeda			Valor Documento <b>R\$ 1.800,00</b>
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 5,94.					(-) Descontos / Abatimentos (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador <b>HOME CARE CENE HOSPITALLAR 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>					Código de Baixa: Autenticação Mecânica



**FICHA DE COMPENSAÇÃO**