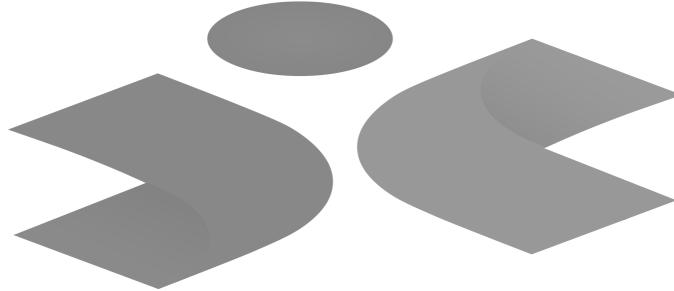


INFORMATIVO



REAL VIDAS

 **748-X**

Recibo do Pagador

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					Vencimento 03/04/2023
Beneficiário PEREIRA E MARCONDES REMOCOES L - CNPJ: 31.963.765/0001-50					Agência / Código do Beneficiário 0710.74.01168
Data do Documento 17/03/2023	Nº do Documento 272	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 17/03/2023	Nosso Número 23/100012-3
		Quantidade Moeda			Valor Documento R\$ 2.102,60
Espécie REAL					Valor Moeda
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 6,94.					
(-) Descontos / Abatimentos (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado					
Pagador SAUDE PADRONIZADA ASSISTENCIAL DOMICILIA - CNPJ: 08.800.525/0001-13 CAPITAO MARCELO 428 SAO PAULO SP - 04021-020					
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

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					Vencimento 03/04/2023
Beneficiário PEREIRA E MARCONDES REMOCOES L - CNPJ: 31.963.765/0001-50					Agência / Código do Beneficiário 0710.74.01168
Data do Documento 17/03/2023	Nº do Documento 272	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 17/03/2023	Nosso Número 23/100012-3
		Quantidade Moeda			Valor Documento R\$ 2.102,60
Espécie REAL					Valor Moeda
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 6,94.					
(-) Descontos / Abatimentos (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado					
Pagador SAUDE PADRONIZADA ASSISTENCIAL DOMICILIA - CNPJ: 08.800.525/0001-13 CAPITAO MARCELO 428 SAO PAULO SP - 04021-020					
Código de Baixa:					



FICHA DE COMPENSAÇÃO