

## INFORMATIVO

**Sicredi** | **748-X****Recibo do Pagador**

|  |                 |                  |             |                    |                                  |  |
|--|-----------------|------------------|-------------|--------------------|----------------------------------|--|
| Local de pagamento   |                 |                  |             |                    | Vencimento                       |  |
| <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA</b>                             |                 |                  |             |                    | 16/03/2023                       |  |
| Beneficiário   |                 |                  |             |                    | Agência / Código do Beneficiário |  |
| <b>PEREIRA E MARCONDES REMOCOES L - CNPJ: 31.963.765/0001-50</b>                                     |                 |                  |             |                    | <b>0710.74.01168</b>             |  |
| Data do Documento  | Nº do Documento | Espécie Doc.     | Aceite      | Data Processamento | Nosso Número                     |  |
| 01/03/2023   | 269             | DMI              | N           | 01/03/2023         | 23/100009-3                      |  |
| Espécie  |                 | Quantidade Moeda | Valor Moeda |                    | Valor Documento                  |  |
| REAL   |                 |                  |             |                    | R\$ 460,00                       |  |
| Instruções<br>APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.<br>APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,52. |                 |                  |             |                    | (-) Descontos / Abatimentos      |  |
|  |                 |                  |             |                    | (-) Outras deduções              |  |
|  |                 |                  |             |                    | (+ ) Mora / Multa                |  |
|  |                 |                  |             |                    | (+ ) Outros acréscimos           |  |
|  |                 |                  |             |                    | (=) Valor Cobrado                |  |
| Pagador  |                 |                  |             |                    | Código de Baixa:                 |  |
| <b>SAUDE PADRONIZADA ASSISTENCIAL DOMICILIA - CNPJ: 08.800.525/0001-13</b>                           |                 |                  |             |                    |                                  |  |
| <b>CAPITAO MARCELO 428</b>   |                 |                  |             |                    |                                  |  |
| <b>SAO PAULO SP - 04021-020</b>  |                 |                  |             |                    |                                  |  |
| Beneficiário Final   |                 |                  |             |                    |                                  |  |

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.

Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

**Sicredi** | **748-X****74891.12313 00009.307109 74011.681058 7 92910000046000**

|  |                 |                  |             |                    |                                  |  |
|--|-----------------|------------------|-------------|--------------------|----------------------------------|--|
| Local de pagamento   |                 |                  |             |                    | Vencimento                       |  |
| <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA</b>                             |                 |                  |             |                    | 16/03/2023                       |  |
| Beneficiário   |                 |                  |             |                    | Agência / Código do Beneficiário |  |
| <b>PEREIRA E MARCONDES REMOCOES L - CNPJ: 31.963.765/0001-50</b>                                     |                 |                  |             |                    | <b>0710.74.01168</b>             |  |
| Data do Documento  | Nº do Documento | Espécie Doc.     | Aceite      | Data Processamento | Nosso Número                     |  |
| 01/03/2023   | 269             | DMI              | N           | 01/03/2023         | 23/100009-3                      |  |
| Espécie  |                 | Quantidade Moeda | Valor Moeda |                    | Valor Documento                  |  |
| REAL   |                 |                  |             |                    | R\$ 460,00                       |  |
| Instruções<br>APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.<br>APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,52. |                 |                  |             |                    | (-) Descontos / Abatimentos      |  |
|  |                 |                  |             |                    | (-) Outras deduções              |  |
|  |                 |                  |             |                    | (+ ) Mora / Multa                |  |
|  |                 |                  |             |                    | (+ ) Outros acréscimos           |  |
|  |                 |                  |             |                    | (=) Valor Cobrado                |  |
| Pagador  |                 |                  |             |                    | Código de Baixa:                 |  |
| <b>SAUDE PADRONIZADA ASSISTENCIAL DOMICILIA - CNPJ: 08.800.525/0001-13</b>                           |                 |                  |             |                    |                                  |  |
| <b>CAPITAO MARCELO 428</b>   |                 |                  |             |                    |                                  |  |
| <b>SAO PAULO SP - 04021-020</b>  |                 |                  |             |                    |                                  |  |
| Beneficiário Final   |                 |                  |             |                    |                                  |  |

Autenticação Mecânica

**FICHA DE COMPENSAÇÃO**