(A) AILOS

Novi Sistemas

Final:

Comprovante de Entrega

085-1											
Beneficiário FLEX SUL IMPORTACAO E EXPORTACAO DE CALCADOS LTE						/ Codigo Beneficiár	io 1-5/01621490-0	Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)			
Pagador						Vúmero	1-5/01021490-0	- [] Mudou-se	[] Ausente	[] Não existe nº. indicado	
A C L DE SENA - PRODUTOS MEDICOS Vencimento Número do Documento Espécie						162149000000000000000000000000000000000000		[] Recusado	[] Não procurado	[] Endereço insuficiente	
Vencimento Número do Documento 13/04/2023 990233/01			Espécie R\$		30,00			[] Desconhecido	[] Falecido	[] Outros (anotar no verso)	
	Recebemos o Titulo Da		ıta	Assinat				Data	Assinatura		
Local de Pagament		a								Data do Processamento	
PAGÁVEL PRI	EFERENCIAL	MENTE NA	S COOPER	ATIVAS DO	SISTEM	A AILOS.				03/04/2023	
⊗ AILOS 085-1										bo do Pagador	
Local de Pagament PAGÁVEL PRE		MENTE NAS	COOPERA	TIVAS DO	SISTEMA	STEMA AILOS.				13/04/2023	
						DA - CNPJ: 28.9			Agência / Código E		
R. HIPOLITO DA COSTA, 162, BOQUEIRÃO, CURITIBA									0101-5/01621490-0		
Data do Documento 03/04/2023		Numero do Documento 990233/01			ecie Doc. Aceite N		Data do Processamento 03/04/2023		Nosso Número 1621490000000008		
Uso do Banco				Quanti	dada		Valor		(=) Valor do Documento		
Instruções (Texto d	nstruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)								(-) Desconto / Abatimento		
Texto de responsabilidade do cedente:										() Outro Potence	
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,03 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.										(-) Outras Deducoes	
Cobrar multa de R\$0,90 para pagamento a partir de 14/04/2023.									(+) Mora / Multa / Juros		
									(+) Outros Acreso	imos	
									(=) Valor Cobrado)	
Damadan A C	L DE CENA	DDOD!!	TOC MED	1000					CPF / CNPJ		
Pagador: A C L DE SENA - PRODUTOS MEDICOS R GOIAS, 610 SALA 102 - CENTRO, LONDRINA / PR - 86010460									12.060.247/0001-82		
Beneficiário									Código de Baixa		
Final: Recebimento atra	avés do chequ	ie número	1							Autenticação Mecânica	
Esta quitação só		anco. anós o									
pagamento do ch											
(A) AILOS	5		ΛQ	5_1	0504	04000 4	4004 400		000044 0 00	40000000000	
Local de Domenant	10		00.)	18591	.01008 4	1621.490	000 00000	.008011 2 93	19000003000	
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DO SISTEMA AILOS.									Vencimento 13/04/2023		
						DA - CNPJ: 28.94 650-280 Fone: (4			Agência / Código E	Beneficiário 01-5/01621490-0	
Data do Documento 03/04/2		Número do D 990	ocumento 0233/01	Espéd	cie Doc. DS	Aceite N	Data do Proces	ssamento 4/2023	Nosso Número	14900000000008	
Uso do Banco		Carteira 01	Espécie N		tidade	-1	Valor		(=) Valor do Docu		
Instruções (Texto d			,	<u> </u>					(-) Desconto / Aba		
Texto de responsabilidade do cedente: Protestar em 5 dias corridos após o vencimento									(-) Outras Deducc	(-) Outras Deducoes	
Cobrar juros de R\$ 0,03 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.									(+) Mora / Multa /	(+) Mora / Multa / Juros	
Cobrar mult	a de R\$0,	90 para	pagamen	to a par	tir de	14/04/2023	•		(+) Outros Acreso	cimos	
									(=) Valor Cobrado		
Pagador A C L DE SENA - PRODUTOS MEDICOS R GOIAS, 610 SALA 102 - CENTRO, LONDRINA / PR - 86010460									CPF / CNPJ 12.060.247/0001-82		
Beneficiário									Código de Baixa		

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação