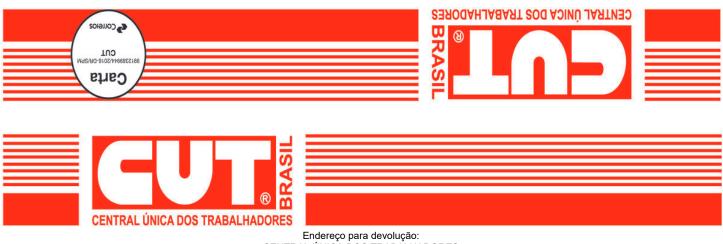
SUA ENTIDADE TEM ALTERNATIVAS PARA PAGAR SUAS CONTRIBUIÇÕES ESTATUTÁRIAS.

Acesse o boleto de sua entidade via página da CUT. Basta enviar um email para arrecadacao@cut.org.br solicitando sua senha. Programe seu pagamento. Caso não receba o boleto, entre em contato conosco, com antecedência. Telefones: (11) 2108-9238/9146/9102.

SIND. DOS ENFERMEIROS R TREZE DE MAIO, 292 SANTO AMARO 60100-160 - RECIFE/PE



Endereço para devolução: CENTRAL ÚNICA DOS TRABALHADORES RUA CAETANO PINTO 575 - BRÁS CEP 03041-000 SÃO PAULO

| Para uso do correio | | | | |
|-----------------------|------------------------------------|------|-------------------------------|--|
| Mudou-se | Não Procurado | Data | Reiniciado Serviço Postal em: | |
| Endereço Insuficiente | e Ausente | | | |
| Não existe nº indicad | lo Falecido | | | |
| Desconhecido | Inf. escrita pelo porteiro/síndico | | | |
| Recusado | | | | |



Recibo do pagador

stone

197-1

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERÊNCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA **CENTRAL UNICA DOS TRABALHADORES** Data do Documento Nº do Documento spécie do Documento Aceite Data de Processamento 01/04/2024 DM 7149 01/04/2024 Uso do Banco Valor Carteira spécie Moeda Quantidade 09 R\$ 959,57



Instruções

Ref.: Abril/2024 CR: 1257944

Não receber este título com nenhum desconto ou deduções.

Está autorizado o campo "outros acréscimos" para pagamento a maior.

Este título tem validade de 60 dias após a data de vencimento, para pagamento nas agências bancárias. CNPJ: 60.563.731/0001-77

Vencimento 30/04/2024

Agência/Código Beneficiário

3395-2 / 0108899-8

Nosso número

09/00200100422-6

(=) Valor do Documento

959,57

(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(+) Valor Cobrado

Pagador

SIND. DOS ENFERMEIROS - CNPJ: 08.033.359/0001-77 R TREZE DE MAIO, 292 50100-160 - RECIFE/PE

197-1

Sacador / Avalista

stone

Autenticação Mecânica

| stone | 197-1 | 19790.00005 25610.420454 29303.670532 1 97020000095957 | | | | |
|---|---|--|-------------|-----------------------|---|--|
| Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERÊNCIAL | Vencimento 30/04/2024 | | | | | |
| Beneficiário CENTRAL UNICA DOS TRA | BALHADORES | | | | Agência/Código Beneficiário 3395-2 / 0108899-8 | |
| Data do Documento | Nº do Documento | Espécie do Docum | ento Aceite | Data de Processamento | Nosso número | |
| 01/04/2024 | 7149 | DM | | 01/04/2024 | 09/00200100422-6 | |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie Moeda Q | uantidade | Valor | (=) Valor do Documento | |
| | 09 | R\$ | 1 | 959,57 | 959,57 | |
| Instruções Ref.: Abril/2024 CR: 125794 | (-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções | | | | | |
| Não receber este título com n | | | | | (+) Mora / Multa | |

Pagador

SIND. DOS ENFERMEIROS - CNPJ: 08.033.359/0001-77 R TREZE DE MAIO, 292 50100-160 - RECIFE/PE

Sacador / Avalista



Ficha de compensação - Autenticação Mecânica

(+) Valor Cobrado