

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.
Programa 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
50100-160 - RECIFE/PE



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

Para uso do correio

CBON

<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Não Procurado	Data	Reiniciado Serviço Postal em:
<input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente	<input type="checkbox"/> Ausente		
<input type="checkbox"/> Não existe nº indicado	<input type="checkbox"/> Falecido		
<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Inf. escrita pelo porteiro/síndico		
<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/>		



Recibo do pagador

stone

197-1

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA

Beneficiário

CENTRAL UNICA DOS TRABALHADORES

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento
01/04/2024	7149	DM		01/04/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	09	R\$	1	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

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

stone

197-1

19790.00005 25610.420454 29303.670532 1 97020000095957

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA

Beneficiário

CENTRAL UNICA DOS TRABALHADORES

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento
01/04/2024	7149	DM		01/04/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	09	R\$	1	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

Sacador / Avalista

Ficha de compensação - Autenticação Mecânica

