BENEFICIÁRIO: Deltacare

Av das Américas, 1093, Barra da Tijuca 22640-101 - Rio de Janeiro - SP

Nome do Beneficiário		CNPJ/CPF	Data de Vencimento	Valor Cobrado		
Deltacare			15/02/2021	240,00		
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número		Autoritore 7 - Marchina			
1824-4/00076000-5	0000000009000206		Autenticação Mecânica			

,•	100.0	00.00.00	-	• · - • · ·					
Local de Pagamento		Vencimento							
INTERNET BANKING	3	15/02/2021							
Beneficiário					CNPJ/CPF		Agência / Código do Beneficiário		
Deltacare							1824-4/00076000-5		
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	pécie Doc. Aceite		Data de Processamento		Nosso Número / Cód. do Documento		
07/02/2021	1234	DV		N	07/02/2021		000000000000000000000000000000000000000		
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda		Quantidade Moeda	a Valor Moeda		(=) Valor do Documento		
	18	R\$						240,00	
Instruções		(-) Desconto / Abatimento							
CÓDIGO DA EMPRESA: 637843								0,00	
APÓS VENCIMENTO: 2% DE MULTA + 0,033% DE JUROS AO DIA (SOBRE A PARCELA)							(-) Outras Deduções		
SR.CAIXA, NÃO RECEBER APÓS O ÚLTIMO DIA ÚTIL DO MÊS.								0,00	
							(+) Mora / Multa		
			0,00						
		(+) Outros Acréscimos							
Beneficiário			0,00						
Deltacare							(=) Valor Cobrado		
Av das Américas, 1093, Barra da Tijuca 22640-101 - Rio de Janeiro - SP								240,00	
Pagador n							1		
I									
2 - n - uf uf									
Código de Baixa									

utenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

