Rec	ibo	do	Pag	ador

UNICRED /	136 -8
-----------	--------

13694.29202 00007.558216 00000.226563 9 94740000007000

			_				
Beneficiário INSTITUTO DE SAUDE OCUPACIONAL E MEDICINA - 028185950000157				cia / Cód. Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
AVENIDA CAMILO DE HOLANDA, 478 - SALA 102 - JOAO PESSOA / PB - 58013-360			4292	-7/0007558-2	R\$		021/1000002265-6
Número do documento		CPF / CNPJ		Vencimento		Valor do documento	
1005339		028185950000157		15/09/2023			70,00
-) Desconto/abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa		(+) Outros acréscin	nos	(=) Valor cobrad	lo
ACADOMINIO DO EDIFICIO DECIDENCIAL FILAD. AND LOGGOGGOGGOGGA							

R JOSE A TRINDADE, 549 - TAMBAU, JOAO PESSOA / PB - 58039-021

Autenticação mecânica

UNI*CRED* **↑** 136-8

$13694.29202\ 00007.558216\ 00000.2\underline{26563}\ 9\ 94740000007000$

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco						red 0800 647 2930 Unicred 0800 940 0602	Vencimento 15/09/2023	
Beneficiário INSTITUTO DE SAUDE OCUPACIONAL E MEDICINA - 028185950000157 AVENIDA CAMILO DE HOLANDA, 478 - SALA 102 - JOAO PESSOA / PB - 58013-360						Agência / Código Beneficiário 4292-7/0007558-2		
Data do Documento 08/09/2023	Nº do Documo 1005339	Nº do Documento 1005339		Aceite N		rocessamento 1/2023	Nosso número 021/1000002265-	021/1000002265-6
Uso do Banco 8650	Carteira 021	Espécie R\$	Quantidade	•		Valor	(=) Valor documento	70,00
Instruções	•	•	•				(-) Desconto / Abatimento	
Após o vencimento Mora Após o vencimento, mult							(-) Outras Deduções	
Controle participante: 10							(+) Mora / Multa	
REFERENTE AOS ATENI	(+) Outros Acréscimos							
							(=) Valor Cobrado	

CONDOMINIO DO EDIFICIO RESIDENCIAL FILAD - CNPJ 003582250000175 R JOSE A TRINDADE, 549 - TAMBAU JOAO PESSOA / PB - 58039-021

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada