

Instruções de Impressão

Imprimir preferencialmente em impressora Laser, (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 ou Carta - Favor Cortar na linha indicada

Recibo do Pagador



[748-X] 74893.11527 15192.801791 06560.501048 3 65770000001442

| | | | | | | | | |
|---|------------------|--------------|--------|----------------|--------------------------------------|--------------------|-----------------------------|--|
| Beneficiário | | | | | Código | | RECIBO DO PAGADOR | |
| Sind. Empreg. Estab. Serv. Saúde Lajeado e Vale Tequari - RS | | | | | 1 | | | |
| Data Documento | Número Documento | Espécie Doc. | Aceite | Espécie Recibo | Data Proc. | CNPJ | Vencimento | |
| 05/10/2015 | CAS201509 | DM | NÃO | Recebo | 05/10/2015 | 92.892.538/0001-76 | 10/10/2015 | |
| Instruções CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL REFERENTE SETEMBRO DE 2015 Até o vencimento pagável em qualquer Banco Documento vencido cobrar multa de 4% e juros de mora de 1% ao mês. Sujeito a CARTORIO apos 5 dias do vencimento | | | | | (-) Outros Deduções | | Agência/Código Beneficiário | |
| | | | | | (+/-) Moratória/Multa | | Nosso Número | |
| | | | | | (+/-) Outros Acréscimos | | Vencimento Documento | |
| Pagador CPF/CNPJ: 09.567.203/0001-39 | | | | | Escritório Contábil da Empresa | | (-) Valor Cobrado | |
| AUDIO CLIN - OTORRINOLARINGOLOGIA E FONO - 479 | | | | | SAELIS CONTABILIDADE LTDA - ME - 206 | | | |

Direta Sistemas - Blumenau - SC - 0xx47 3378-2266 - suporte@diretasistemas.com.br

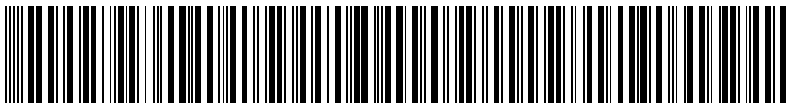
Autenticação Mecânica



[748-X] 74893.11527 15192.801791 06560.501048 3 65770000001442

| | | | | | | |
|---|------------------|----------------|------------|------------|--------------------------------|--|
| Local de Pagamento | | | | | Vencimento | |
| Pagável em Qualquer Banco, ou Internet | | | | | BDL | |
| Beneficiário | | | | | Agência/Código do Beneficiário | |
| Sind. Empreg. Estab. Serv. Saúde Lajeado e Vale Tequari - RS | | | | | 0179.06.56050 | |
| Data Documento | Número Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data Proc. | Nosso Número | |
| 05/10/2015 | CAS201509 | DM | NÃO | 05/10/2015 | 15/215192-8 | |
| Uso do Banco | Código | Espécie Recibo | Quantidade | Valor | (-) Valor Documento | |
| | 1 | Recebo | | | 14,42 | |
| Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL REFERENTE SETEMBRO DE 2015 Até o vencimento pagável em qualquer Banco Documento vencido cobrar multa de 4% e juros de mora de 1% ao mês. Sujeito a CARTORIO apos 5 dias do vencimento | | | | | (-) Desconto/Abatimentos | |
| | | | | | (-) Outros Deduções | |
| | | | | | (+/-) Moratória/Multa | |
| | | | | | (+/-) Outros Acréscimos | |
| | | | | | (-) Valor Cobrado | |
| Pagador | | | | | CPF/CNPJ: 09.567.203/0001-39 | |
| AUDIO CLIN - OTORRINOLARINGOLOGIA E FONO - 479 | | | | | | |
| AV BENJAMIN CONSTANT 1010 - CENTRO | | | | | | |
| 95900-000 - LAJEADO - RS | | | | | | |
| SAELIS CONTABILIDADE LTDA - ME - 206 | | | | | Cód. Banco: 15/215192-8 | |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Cortar Aqui