Instruções de Impressão Imprimir preferencialmente em impressora L⊡ser, (Não use modo econômico). Utilize folha A4 ou Carta - Favor Cortar na linha indicada

Re ibo do P g dor

|**748-X**| 74893.11527 15558.301790 <u>06560.501089 7 66080000001442</u>

| (1)                |  | ·             |             |           |                              |                     |                      |        |
|--------------------|--|---------------|-------------|-----------|------------------------------|---------------------|----------------------|--------|
| Beneficiário       |  |               |             |           |                              | C1 rteir1           |                      |        |
| Sind. Empreg.      | . Est⊡b. Serv. S⊡ú                           | de L⊟je⊡do e  | V⊟e T⊑qu    | u⊡ri - RS |                              | 1                   | RECIBO DO PAGADOR    |        |
| Dil till Documento | Número Documento                             | Espécie Doc.  | Aceite      | Espécie   | Di til Proc.                 | CNPJ                | Vencimento           |        |
| 05/11/2015         | CAS201510                                    | DM            | NÃO         | Re□       | 05/11/2015                   | 92.892.538/0001-76  | 10/1                 | 1/2015 |
|                    | RIBUICAO ASSISTENCIA                         |               | OUTUBRO DE  | Deduções  | Agêncii /Código Beneficiário |                     |                      |        |
|                    | to pagável em qualq<br>icido cobrar multa de |               | more de 10/ |           | 0179.06                      | .56050              |                      |        |
| ao mês.            | icido cobrar muita de                        | 4% e juios de | mora de 176 | (+) Mor1/ | Multi                        | Nosso Número        |                      |        |
| Sujeito a CART     | ORIO apos 5 dias do                          | vencimento    |             |           |                              |                     | 15/21                | 5558-3 |
|                    |  |               |             |           | (+) Outro                    | s Acréscimos        | (=) VI lor Documento |        |
|                    |  |               |             |           |                              |                     |                      | 14,42  |
| Pi gi dor CPF/C    | NPJ: 09.567.203/0001-3                       | 9             |             | E:        | scritório Contábil d         | Empres              | (=) Vi lor Cobri do  |        |
| AUDIO CLIN -       | OTORRINOLARIN                                | IGOLOGIA E    | FONO - 4    | 79 S      | SAELIS CONTA                 | ABILIDADE LTDA - ME |                      |        |
|                    |  |               |             |           | 206                          |                     | ļ                    |        |

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

de .

| Elected!   | 748-X   | 74893.11                                | 527      | 7 15558.3    | 301790       | 06560.50   | 1089 7 66080                 | 000001442    |  |
|--|---|---|----------|--------------|--------------|------------|------------------------------|--------------|--|
| Loc I de Pi gi mento   |   |   |          |              |              |            | Vencimento                   |              |  |
| P⊡gável em Qu⊡quei   | r B⊡n⊡o, ou Interne                                   | t                                       |          |              |              | BDL        |                              | 10/11/2015   |  |
| Beneficiário   |   | Agêncii /Código do Beneficiário         | ı        |              |              |            |                              |              |  |
| Sind. Empreg. Est b.   | Serv. S⊡úde L⊡je⊡                                     | do e V⊟e T⊡qu                           | ı⊡ri - l | RS           |              |            |                              | 0179.06.5605 |  |
| Dil til Documento  | Número Documento                                      | Espécie Doc.                            | Aceite   | Di til Proc. | Nosso Número |            |                              |              |  |
| 05/11/2015   | 05/11/2015 CAS201510                                  |   |          | DM           | NÃO          | 05/11/2015 |                              | 15/215558-   |  |
| Uso do Bi nco  | Cl rteirl 1   | Espécie<br>Re 🗆                         | Qui      | ntid1 de     |              | VI lor     | (=) V∃ lor Documento         | 14,4         |  |
| Instruções (Texto de Respons<br>CONTRIBUICAO AS:<br>Até o vencimento po<br>Documento vencido | SISTENCIAL REFÉF<br>gável em qu⊡quer                  | (-) Outril's Deduções (+) Moril /Multil |          |              |              |            |                              |              |  |
| □o mês.<br>Sujeito □ CARTORIO  | pos 5 di⊡s do ver                                     | n⊡mento                                 |          |              |              |            | (+) Outros Acréscimos        |              |  |
|  |   |   |          |              |              |            | (=) Vi lor Cobri do          |              |  |
| AV BENJA   | IN - OTORRINOLAR<br>MIN CONSTANT 10<br>- LAJEADO - RS |   | FON      | O - 479      |              |            | CPF/CNPJ: 09.567.203/0001-39 |              |  |
|  | ONTABILIDADE LTI                                      | DA - ME - 206                           |          |              |              |            | Cód. Bl ixl : 15/215558-3    |              |  |

Autentici ção Mecânici - Fi ☐h ☐ de Compens ☐ção

Cort r Aqui