

Recebido por
Flávia - 30/05/23



Comprovante de Entrega

CEDENTE INOVAMED HOSPITALAR LTDA		AGF* A/CÓDIGO CEDENTE 0217.45.00384	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA) ☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe no indicado	
SACADO MUNICÍPIO DE MATELANDIA		SC NÚMERO 23/417316-0	☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Falecido	
VENCIMENTO 25/06/2023	Nº DO DOCUMENTO 272553-1	VALOR DO DOCUMENTO 1.830,00	☐ Desconhecido ☐ Endereço Insuficiente ☐ Outros (anotar no verso)	
Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR

DESTACAR ABAIXO

		748-X		RECIBO DO SACADO	
LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SIGREDI				VENCIMENTO 25/06/2023	
CEDENTE INOVAMED HOSPITALAR LTDA				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 0217.45.00384	
DATA DOCUMENTO 26/05/2023	NÚMERO DOCUMENTO 272553-1	ESP. DOC DI	ACEITE NAO	DATA PROCESSAMENTO 26/05/2023	NOSSO NÚMERO 23/417316-0
	CARTEIRA 1	ESPECIE MOEDA REAL	QUANTIDADE	VALOR	(-) VALOR DO DOCUMENTO 1.830,00
INSTRUÇÕES Apos Vencimento Cobrar Multa de R\$ 36,60 Apos Vencimento Cobrar Juros de R\$ 3,05 Por Dia de Atraso					(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO
CONTATO: DÚVIDAS PELO FONE: (54) 2106-7930 Email: cobranças@inovamedhospitalar.com					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) MORAMULTA
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO 1.830,00
SACADO MUNICÍPIO DE MATELANDIA AVENIDA DUQUE DE CAXIAS CENTRO MATELANDIA				76.206.465/0001-65 PR CEP : 85887-000	
SACADOR / CEDENTE					

		748-X		74891.12347 17316.002173 45003.841082 4 93920000183000	
LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SIGREDI				VENCIMENTO 25/06/2023	
CEDENTE INOVAMED HOSPITALAR LTDA				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 0217.45.00384	
DATA DOCUMENTO 26/05/2023	NÚMERO DOCUMENTO 272553-1	ESP. DOC DI	ACEITE NAO	DATA PROCESSAMENTO 26/05/2023	NOSSO NÚMERO 23/417316-0
	CARTEIRA 1	ESPECIE MOEDA REAL	QUANTIDADE	VALOR	(-) VALOR DO DOCUMENTO 1.830,00
INSTRUÇÕES Apos Vencimento Cobrar Multa de R\$ 36,60 Apos Vencimento Cobrar 3,05 Por Dia de Atraso					(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO
CONTATO:					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) MORAMULTA
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO 1.830,00
SACADO MUNICÍPIO DE MATELANDIA AVENIDA DUQUE DE CAXIAS CENTRO MATELANDIA				76.206.465/0001-65 PR CEP : 85887-000	
SACADOR / CEDENTE					

Ficha de Compensação

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

