



Beneficiário <b>ACAO MED MEDICINA DO TRABALHO E SAUDE OCUPACIONAL 22.055.075/0001-02</b> <b>MAESTRO BENEDITO COUTINHO 08</b> <b>CENTRO</b> <b>EXTREMA - MG 37640-000</b>	Vencimento <b>10/02/2019</b>	Valor do Documento <b>25,00</b>
	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) <b>Após Venc. mora 0,07%ad/multa 3,00%</b> <b>Não conceder desconto.</b>  <b>Protesto no 10º dia após vencimento</b>	Data de Emissão <b>01/02/2019</b>	(=) Valor cobrado
	Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>3169/1014366</b>	
	Nosso Número <b>1768-6</b>	

## Dados do Pagador

Nome do pagador <b>POUSADA E SO SAUDE MELHOR LTDA</b>	Número do Documento <b>2019 117</b>	
Endereço <b>RUA DAS ACACIAS 510</b>		
Bairro / Distrito <b>VILA RICA</b>		
Município <b>EXTREMA</b>	UF <b>MG</b>	CEP <b>37640-000</b>
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. \_\_\_\_\_ do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.31696 01101.436606 00176.860013 8 77960000002500

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>					Vencimento <b>10/02/2019</b>
Beneficiário <b>ACAO MED MEDICINA DO TRABALHO E SAUDE OCUPACIONAL 22.055.075/0001-02</b>					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>3169/1014366</b>
Data do documento <b>01/02/2019</b>	N. documento <b>2019 117</b>	Espécie <b>DM</b>	Aceite <b>S</b>	Data processamento <b>01/02/2019</b>	Nosso número <b>1768-6</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor	Valor documento <b>25,00</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) <b>Após Venc. mora 0,07%ad/multa 3,00%</b> <b>Não conceder desconto.</b>  <b>Protesto no 10º dia após vencimento</b>  EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3169 SICOOB CREDIVASS					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador <b>POUSADA E SO SAUDE MELHOR LTDA 17.114.222/0001-38</b> <b>RUA DAS ACACIAS 510</b> <b>VILA RICA</b> <b>EXTREMA - MG 37640-000</b>  Sacador / Avalista					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação