

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 22/06/2022
Beneficiário HEALTH MED SISTEMA SAUDE LTDA CNPJ: 27.047.334/0001-77					Agência/Código Beneficiário 3032/47901-0
Endereço Beneficiário Final AVENIDA RIO BRANCO 125 ANDAR 15 CENTRO RIO DE JANEIRO RJ 20040 006					
Data do documento: 22/06/22	No. do documento 0002672	Espécie doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 22/06/22	Nosso Número 181/27185489-4
Uso do Banco	Carteira 181	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 417,80
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
BOLETO ORIGINAL: 115/00002672-1 , VCTO 20/06/2022 NO VALOR DE R\$ 409,33					(+) Mora/Multa
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO					(=) Valor Cobrado
Pagador - MARCELA CRIST TAVARES OLIVEIRA DONA ISAURA, 8 26140-640 HELIOPOLIS BELFORD ROXO RJ Beneficiário Final:					CNPJ/CPF 038017302000145

Autenticação mecânica

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 22/06/2022
Beneficiário HEALTH MED SISTEMA SAUDE LTDA CNPJ: 27.047.334/0001-77					Agência/Código Beneficiário 3032/47901-0
Endereço Beneficiário Final AVENIDA RIO BRANCO 125 ANDAR 15 CENTRO RIO DE JANEIRO RJ 20040 006					
Data do documento: 22/06/22	No. do documento 0002672	Espécie doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 22/06/22	Nosso Número 181/27185489-4
Uso do Banco	Carteira 181	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 417,80
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
BOLETO ORIGINAL: 115/00002672-1 , VCTO 20/06/2022 NO VALOR DE R\$ 409,33					(+) Mora/Multa
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO					(=) Valor Cobrado
Pagador - MARCELA CRIST TAVARES OLIVEIRA DONA ISAURA, 8 26140-640 HELIOPOLIS BELFORD ROXO RJ Beneficiário Final:					CNPJ/CPF 038017302000145

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

