



Beneficiário SEMATEC TELEFONIA LTDA DOUTOR JOSE PINTO VILELA 341 CENTRO SANTA RITA DO SAPUCAÍ - MG		07.766.888/0001-17 37540-000	Vencimento 13/09/2021	Valor do Documento 627,00
			(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
			(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 14/09/2021 Juros 0,33%/dia A partir 14/09/2021 multa de 2,00% Não conceder desconto.			Data de Emissão 30/08/2021	(=) Valor cobrado
			Coop Contr/Cód. Beneficiário 3169/207918	
			Nosso Número 19318-1	

Dados do Pagador

Dados do Pagador			Número do Documento	
Nome do pagador MARIMAX COM. E IMP. DE PROD. P. SAUDE EVETERINARIO			500	
Endereço AVENIDA SAPUCAI,100				
Bairro / Distrito CENTRO				
Município SANTA RITA DO SAPUCAÍ			UF MG	CEP 37540-000
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 01020.791800 01931.810012 1 87420000062700

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 13/09/2021
Beneficiário SEMATEC TELEFONIA LTDA 07.766.888/0001-17					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3169/207918
Data do documento 30/08/2021	N. documento 500	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 30/08/2021	Nosso número 19318-1
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 627,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 14/09/2021 Juros 0,33%/dia A partir 14/09/2021 multa de 2,00% Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3169 SICOOB CREDIVASS					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador MARIMAX COM. E IMP. DE PROD. P. SAUDE EVETERINARIO AVENIDA SAPUCAI,100 CENTRO SANTA RITA DO SAPUCAÍ - MG					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Beneficiário Final					

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**