

SANTANDER

033-7

03399.32097 38500.000385 65455.501018 1 82210000032321

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento

10/04/2020

Beneficiário

Centro Hospitalar Unimed - CHU

Agência/Beneficiário

3176-/3209385

Data Documento

19/03/2020

Nº do Documento

105103

Espécie Doc.

DS

Aceite

N

Data do Processamento

19/03/2020

Nosso Número

000003865455-5

Carteira

101 -

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

323,21

JUROS EM % AO MÊS: 1,00

MULTA : 2,00

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Sr. Caixa , não receber o pagamento após 15 dias da data do vencimento.

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE - 15.116.763/0004-12

Alameda Júlia da Costa, nº 1447, Bigorrião -
80.730-070 - Curitiba - PR

SANTANDER

033-7

03399.32097 38500.000385 65455.501018 1 82210000032321

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento

10/04/2020

Beneficiário

Centro Hospitalar Unimed - CHU

Agência/Beneficiário

3176-/3209385

Data Documento

19/03/2020

Nº do Documento

105103

Espécie Doc.

DS

Aceite

N

Data do Processamento

19/03/2020

Nosso Número

000003865455-5

Carteira

101 -

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

323,21

JUROS EM % AO MES: 1,00

MULTA : 2,00

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Sr. Caixa , não receber o pagamento após 15 dias da data do vencimento.

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE - 15.116.763/0004-12

Alameda Júlia da Costa, nº 1447, Bigorrião -
80.730-070 - Curitiba - PR

Sacador/Avalista



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação