



Beneficiário HOSPITAL MOURA LTDA CHANCELER HORÁCIO LAFFER - 116 CENTRO Telêmaco Borba - PR		80.618.226/0001-90	Vencimento 10/07/2024	Valor do Documento 268,58
		84261-350	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
			(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso. Não conceder desconto.			Data de Emissão 01/07/2024	(=) Valor cobrado
			Coop Contr/Cód. Beneficiário 4374/93203	
			Nosso Número 6326-7	

Dados do Pagador

Nome do pagador INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE			Número do Documento 10222	
Endereço ALAMEDA JÚLIA DA COSTA				
Bairro / Distrito BIGORRILHO				
Município CURITIBA			UF PR	CEP 80730-070
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

75691.43741 01009.320308 00632.670014 5 97730000026858

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 10/07/2024
Beneficiário HOSPITAL MOURA LTDA 80.618.226/0001-90					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 4374/93203
Data do documento 01/07/2024	N. documento 10222	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 01/07/2024	Nosso número 6326-7
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 268,58
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso. Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4374 SICOOB ALIANÇA					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE ALAMEDA JÚLIA DA COSTA BIGORRILHO CURITIBA - PR Beneficiário final HOSPITAL MOURA LTDA					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação