



Beneficiário HOSPITAL MOURA LTDA CHANCELER HORÁCIO LAFFER 116 CENTRO Telêmaco Borba - PR		80.618.226/0001-90	Vencimento 31/03/2025	Valor do Documento 138,89
		84261-350	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
			(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 01/04/2025 Juros 0,03%/dia A partir 10/04/2025 multa de 2,00% Não conceder desconto.			Data de Emissão 13/03/2025	(=) Valor cobrado
			Coop Contr/Cód. Beneficiário 4374/93203	
Protesto no 10º dia útil após Venc.			Nosso Número 6450-0	

Dados do Pagador

Nome do pagador INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE			Número do Documento 03/2025	
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 00645.000019 9 10370000013889

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 31/03/2025
Beneficiário HOSPITAL MOURA LTDA 80.618.226/0001-90					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 4374/93203
Data do documento 13/03/2025	N. documento 03/2025	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 13/03/2025	Nosso número 6450-0
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 138,89
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 01/04/2025 Juros 0,03%/dia A partir 10/04/2025 multa de 2,00% Não conceder desconto. Protesto no 10º dia útil após Venc. 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
15.116.763/0004-12 80730-070 80.618.226/0001-90					(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**