

**748-X****Recibo do Sacado**

| | | | | | |
|--|---|---------------------------|--------------------|--|---|
| Local do Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CREDITO DO SICREDI | | | | | Vencimento 10/07/2025 |
| Cedente GCARD ASSESSORIA EM CREDITO E COBRANCA - CNPJ:11991876000163 | | | | | Agência / Código do Cedente 0802..0518966 |
| Data do Documento 19/06/2025 | No. do Documento 50519 - 7.2025 | Espécie Doc. DI | Aceite N | Data do Processamento 19/06/2025 | Nosso Número 25/285475-4 |
| Uso do Banco | Carteira 1 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor x | Valor do Documento = R\$265,80 |
| Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DIÁRIA DE R\$0,09 APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$5,32 PROTESTAR APOS 03 DIAS DO VENCIMENTO. | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| | | | | | (+) Mora / Multa |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |

Sacado : **CLINICA CELIA ROCHA 10355877000159**
AV: BRASIL, 303
CENTRO
69900076 - RIO BRANCO - AC

Sacador / Avalista :

Autenticação Mecânica**748-X****Ficha de Caixa**

| | | | | | |
|--|---|---------------------------|--------------------|--|---|
| Local do Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CREDITO DO SICREDI | | | | | Vencimento 10/07/2025 |
| Cedente GCARD ASSESSORIA EM CREDITO E COBRANCA - CNPJ:11991876000163 | | | | | Agência / Código do Cedente 0802..0518966 |
| Data do Documento 19/06/2025 | No. do Documento 50519 - 7.2025 | Espécie Doc. DI | Aceite N | Data do Processamento 19/06/2025 | Nosso Número 25/285475-4 |
| Uso do Banco | Carteira 1 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor x | Valor do Documento = R\$265,80 |
| Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DIÁRIA DE R\$0,09 APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$5,32 PROTESTAR APOS 03 DIAS DO VENCIMENTO. | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| | | | | | (+) Mora / Multa |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |

Sacado : **CLINICA CELIA ROCHA 10355877000159**
AV: BRASIL, 303
CENTRO
69900076 - RIO BRANCO - AC

Sacador / Avalista :

Autenticação Mecânica**748-X****74891.12529 85475.408028 05189.661050 1 10138000026580**

| | | | | | |
|--|---|---------------------------|--------------------|--|---|
| Local do Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CREDITO DO SICREDI | | | | | Vencimento 10/07/2025 |
| Cedente GCARD ASSESSORIA EM CREDITO E COBRANCA - CNPJ:11991876000163 | | | | | Agência / Código do Cedente 0802..0518966 |
| Data do Documento 19/06/2025 | No. do Documento 50519 - 7.2025 | Espécie Doc. DI | Aceite N | Data do Processamento 19/06/2025 | Nosso Número 25/285475-4 |
| Uso do Banco | Carteira 1 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor x | Valor do Documento = R\$265,80 |
| Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DIÁRIA DE R\$0,09 APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$5,32 PROTESTAR APOS 03 DIAS DO VENCIMENTO. | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| | | | | | (+) Mora / Multa |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |

Sacado : **CLINICA CELIA ROCHA 10355877000159**
AV: BRASIL, 303
CENTRO
69900076 - RIO BRANCO - AC

Sacador / Avalista :

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

Oi^æ^ãã^A^A^ç^!^ã } A AÇ |ã^!T ã |
 Cortar aqui