



Carteira de cobrança: CARTEIRA DE COBRANÇA CAIXA (MEDICINA)						Número carteira: 1
Nº retorno: 0000003287	Data/Hora processamento: 16/01/2025 - 08:48:56	Banco: 104-0	Agência/DV: 0329/8	Conta/DV: 71009/0	Cedente/DV: 923879/4	Posto:

LIQUIDAÇÕES

PAGADOR/MENSAGEM	NOSSO Nº/DV	SEU Nº	C. RECEBER	DT VECTO	VALOR	DT PAGTO	MULTA	JUROS	DESC	ACRESC	VLR PAGO	STATUS
CAMILLE FERNANDA BATISTA	14000000000129017/2	129017	0000177323	10/02/2025	935,15	15/01/2025	0,00	0,00	0,00	0,00	935,15	SUCESSO
Total:					935,15		0,00	0,00	0,00	0,00	935,15	