



Carteira de cobrança: CARTEIRA DE COBRANÇA CAIXA (MEDICINA)						Número carteira: 1
Nº retorno: 0000003395	Data/Hora processamento: 14/05/2025 - 13:52:37	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	14000000000129021/0	129021	0000177327	10/06/2025	935,15	13/05/2025	0,00	0,00	0,00	0,00	935,15	SUCESSO
Total:					935,15		0,00	0,00	0,00	0,00	935,15	