

# Recibo de Comissões

15/09/2021 18:09

|                      |               |                         |                |                |                    |                                   |             |
|----------------------|---------------|-------------------------|----------------|----------------|--------------------|-----------------------------------|-------------|
| Código               | Número Recibo | Data do Recibo          | Data Emissão   | Data Pagamento | Status Recibo      | Total Recibo                      |             |
| Produtor             |               |                         | Grupo Produtor |                | Superior           |                                   |             |
| CPF/CNPJ do Produtor |               |                         | Telefone       | Celular        | Email              |                                   |             |
| Conta Bancária       |               |                         |                |                |                    |                                   |             |
| Convênio             | Proposta      | Cliente                 | Parc.          | Vencimento     | Tipo de Lançamento | Lançamento                        | Valor Lanç. |
| Amil Saúde           | 93971018      | Gabrielle e Seabra reis | 2              | 10/09/2021     | Comissão           | Comissão valor parcela R\$ 173,00 | 69,20 C     |
| Amil Saúde           | 93971018      | Gabrielle e Seabra reis | 2              | 10/09/2021     | Comissão           | Comissão valor parcela R\$ 173,00 | 69,20 C     |
| Amil Saúde           | 93971018      | Gabrielle e Seabra reis | 2              | 10/09/2021     | Comissão           | Comissão valor parcela R\$ 173,00 | 69,20 C     |
| Amil Saúde           | 93971018      | Gabrielle e Seabra reis | 2              | 10/09/2021     | Comissão           | Comissão valor parcela R\$ 173,00 | 69,20 C     |
| Amil Saúde           | 93971018      | Gabrielle e Seabra reis | 2              | 10/09/2021     | Comissão           | Comissão valor parcela R\$ 173,00 | 69,20 C     |

|                  |
|------------------|
| Total a Receber: |
|------------------|