

Recibo de Comissões

15/09/2021 18:09

Hi5(xtra)													
Hi4(xtra)													
Código 01		Número Recibo		Data do Recibo		Data Emissão		Data Pagamento		Status Recibo		Total Recibo	
Produtor				Grupo Produtor				Superior					
CPF/CNPJ do Produtor				Telefone			Celular			Email			
CPF/CNPJ do Produtor				Telefone			Celular			Email			Co
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:													