

Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (não imprima em qualidade rascunho)

## Recibo do sacado

Cedente Qualicorp Adm de Benefícios SA	Agência / Código Cedente <b>3130-5/0060984-6</b>	Data do Documento <b>01/11/2019</b>	Vencimento <b>01/11/2019</b>
Pagador <b>LUCAS LIMA GOMES</b>	Número Documento	Nosso Número <b>01/000373664/0</b>	Valor do Documento <b>236,12</b>

A quantia expressa neste boleto se refere à(s) cobrança(s) da(s) mensalidade(s) do(s) benefício(s) coletivo(s) contratado(s) conforme demonstrativo de lançamento.

A quitação deste boleto de competência novembro/2019 deverá ser feita até a data limite 30/11/2019.

O pagamento deste boleto não quita débitos anteriores, bem como, não interrompe o cancelamento do seu benefício.

Nos casos de inadimplência, a Qualicorp adotará medidas para cobrar o valor pendente, o que acarretará o envio de informações do beneficiário titular ou do responsável financeiro aos órgãos de proteção ao crédito.

Após o pagamento, a baixa bancária ocorrerá em até 3 dias úteis.

Caso já tenha realizado o pagamento desta cobrança, favor desconsiderar.

Competência: novembro/2019 Autenticação Mecânica

BRADESCO

**237-2****23793.13014 90100.037366 64006.098400 2 80600000023612**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento					Vencimento <b>01/11/2019</b>
Cedente <b>Qualicorp Adm de Benefícios SA</b>					Agência / Código Cedente <b>3130-5/0060984-6</b>
Data do Documento <b>01/11/2019</b>	No. do Documento	Espécie doc. RC	Aceite N	Data Processamento <b>11/10/2019</b>	Nosso Número <b>01/000373664/0</b>
Uso do Banco	Carteira <b>19</b>	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>236,12</b>
Instrução VALIDADE BANCÁRIA: NÃO RECEBER APÓS O DIA 30/01/2020.  Após vencimento calcular multa compensatória de 2% e juros de 1% am.  Competência: novembro/2019  Beneficiário: Qualicorp Adm de Benefícios SA (CNPJ: 07.658.098/0001-18) R. Dr Plínio Barreto, 365 – São Paulo - SP   CEP: 01313-020					(-) Descontos / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
Sacado: LUCAS LIMA GOMES - 625.345.203-77					(=) Valor Cobrado

Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica



## Demonstrativo de Lançamento

Operadora: Operadora: Unimed Fortaleza - Cooperativa de Trabalhos Médicos Ltda - CNPJ: 5.868.278/0001-07  
Plano: Plano: Uniplano Coletivo por Adesão Enfermaria Coparticipativo

Discriminação da composição do valor total do boleto, por clientes.

Cliente	Valor	Competência
LUCAS LIMA GOMES	R\$ 32,00	setembro/2019
LUCAS LIMA GOMES	R\$ 204,12	novembro/2019

Subtotal	R\$ 236,12
----------	------------

Discriminação da composição do valor total do boleto - informações de multa, tarifa bancária e juros.

Item	Valor
Tarifa Bancária	R\$ 0,00
Multa	R\$ 0,00
Juros	R\$ 0,00
Total	236,12