

Benefici�rio			Vencime	nto	Valor do Documento
CARTOES D	SENS ADMINISTRADORA D 09 LOJA, 113, EDIF PATIO	28/10/2018		99,80	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outr	ros acréscimos	(=) Valor cobrado
Data de Emissão	Cooperativa contratante	Nosso Número			
23/10/2018	5004 / 4	825-5			
Dados do Pagador					
Nome do Pagador Luiza Mariana Silva da C	unha	Número do Docume 201810231106166			
Endereço Rua 31 Rua 31 norte, lot	e 4, Ed. Uno Re				
Bairro / Distrito Norte (�guas Cl					
Munícipio			UF (CEP	
Bras�lia			DF	71918-360	
Mensagem Pagador					

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

VSICOOB

756

75691.50043 01042.061109 00082.550013 2 76910000009980

						7031000003300
Local de pagamento PAG�VEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento 28/10/2018
Benefici�rio MARQ SAUDE + VANTAGENS ADMINISTRADORA DE CARTOES D 29139123000190						Cooperativa contratante / Cód. Benefici�rio
		_	_			5004 / 420611
Data do documento 23/10/2018	N. docume 20181023	ento 1106166061	Espécie DM	Aceite S	Data processamento 23/10/2018	Nosso número 825-5
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie REAL	Quantidade Valor		Valor	Valor documento 99,80
Instruções (text	o de respons	(-) Desconto / Abatimento				
Após o vencimento, - Multa de mora: 0,3 - JUROS DE 10% AO	333% ao dia	(-) Outras deduções				
EMITIDO PELA COOPEI	rativa contrata	(+) Mora / Multa				
Pagador Luiza Mariana Silva da Cunha Rua 31 Rua 31 norte, lote 4, Ed. Uno Re Norte (�guas Cl Bras�lia - DF Sacador / Avalista Q Sa�de Vantagens					005.269.091-10	(+) Outros acréscimos
					71918-360	(=) Valor cobrado
Sacador / Avalis	ta ŲSa ∜ de	e vantagens				1



Autenticação mecânica - Ficha de compensação