

## **V**SICOOB

A 2ICOOR						
Benefici�rio		Venciment	0	Valor do Documento		
UNIME	AL DAS COOPERATIVAS MED	ICAS 00.366.982/ 0001-30				
08 A QD 13-A LOTE 9 SETOR AEROPORTO	9/18, 111,	20/0	20/02/2018 39,80			
GOI�NIA-GO		74.075-250				
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros	acréscimos	(=) Valor cobrado	
Data de Emissão	Cooperativa contratant	e / Cód. Benefici�rio	Nosso Número			
15/12/2017	500		7462-8			
Dados do Pagador	'					
Nome do Pagador			Número do Documento			
MARIA IVANEIDE ROI	DRIGUES DOS SANTOS		20171215113234483			
Endereço SMPW Quadra 5 Con	junto 13 lote 04					
Bairro / Distrito	<u>,                                      </u>					
Park Way						
Munícipio		U	F C	EP		
Brasília				DF	71735-513	
Mensagem Pagador						
recibo de pagamento emi Recebimento através do c	•	-	Aute		cânica - Recibo do ador	

**V**SICOOB

**756** 

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

## 75691.50043 01000.001907 00746.280015 1 7441000003980

V SICOOD	/56					7441000003980	
Local de pagamer PAGAVEL EM QUA		Vencimento 2	20/02/2018				
Benefici�rio FEDERACAO REGI	ONAL DAS	Cooperativa contratante Benefici�rio	/ Cód. 5004 / 19				
Data do documento 15/12/2017	N. docum 20171215	ento 113234483	Espécie DM	Aceite S	Data processamento 15/12/2017	Nosso número	7462-8
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie REAL	Quantida 0.0	ade )000	Valor	Valor documento	39,80
Instruções (texto de responsabilidade do Benefici�rio)						(-) Desconto / Abatimento	)
					Vantagens	(-) Outras deduções	
EMITIDO PELA COOPERA COOPERATIVA CONTRATA		(+) Mora / Multa					
Pagador						(+) Outros acréscimos	
	A IVANEIDE / Quadra 5						

Park Way Brasília - DF

71735-513

(=) Valor cobrado

Sacador / Avalista Q Sa�de Vantagens



Autenticação mecânica - Ficha de compensação