

VSICOOB

| ≜ SICOOR | | | | | | | |
|--|--|--|--|-----------------------------|------------------------------|--|--|
| Benefici�rio FEDERACAO REGIONA UNIME 08 A QD 13-A LOTE 9, SETOR AEROPORTO GOI�NIA-GO | AL DAS COOPERATIVAS MED /18, 111, | Vencimento 23/01/2018 | | Valor do Documento 39,80 | | | |
| (-) Desconto / Abatimento | (-) Outras deduções | (+) Mora / Multa | (+) Out | ros acréscimos | (=) Valor cobrado | | |
| Data de Emissão 18/12/2017 | 1 - | Cooperativa contratante / Cód. Benefici�rio 5004 / 19 | | | Nosso Número 7473-9 | | |
| Dados do Pagador Nome do Pagador CLAUDIONOR MACIEL | . RODRIGUES | | Número do Documento 20171218084539502 | | | | |
| Endereço QNP 16 Conjunto U C | ASA 36 | | | | | | |
| Bairro / Distrito Ceilândia Sul | | | | | | | |
| Munícipio Brasília | | | | UF OF | CEP 72231-621 | | |
| Mensagem Pagador | | | | | | | |
| Este recibo somente terá recibo de pagamento emit: | validade com a autenticação medido pelo Banco. | cânica ou acompanhado do | A | | ecânica - Recibo do gador | | |

recibo de pagamento emitido pelo Banco.

Recebimento através do cheque n. do banco

Pagado

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

VSICOOB

756

75691.50043 01000.001907 00747.390011 1 74130000003980

| | | | | | /41300000330 |
|---------------|--|---|--|--|---|
| | Vencimento | | | | |
| LQUER BAN | 23/01/2018 | | | | |
| ONAL DAS (| Cooperativa contratante / Cód. Benefici�rio | | | | |
| ONAL DAS | 5004 / 19 | | | | |
| | | Espécie DM | Aceite S | Data processamento 18/12/2017 | Nosso número 7473-9 |
| Carteira 1 | Espécie REAL | • | | Valor | Valor documento 39,80 |
| de respons | (-) Desconto / Abatimento | | | | |
| | (-) Outras deduções | | | | |
| | (+) Mora / Multa | | | | |
| | | | | | (+) Outros acréscimos |
| | | | | | |
| | N. docume 20171218 Carteira 1 de respons | N. documento 20171218084539502 Carteira Espécie 1 REAL de responsabilidade do | N. documento 20171218084539502 Carteira Espécie Quantida 1 REAL 0.0 de responsabilidade do Beneficientos de responsabilidade de responsabilidade do Beneficientos de responsabilidade de responsabilidade de responsabilidade de respons | ONAL DAS COOPERATIVAS MEDICAS UNIME N. documento 20171218084539502 Carteira Espécie Quantidade 1 REAL 0.0000 de responsabilidade do Benefici rio) TIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOBANTE 5004 SICOOB UNICENTRO BRASILEIRA DIONOR MACIEL RODRIGUES | ONAL DAS COOPERATIVAS MEDICAS UNIME O0.366.982/0001-30 N. documento 20171218084539502 DM S Data processamento 18/12/2017 Carteira Espécie Quantidade 1 REAL 0.0000 de responsabilidade do Benefici rio) TIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB ANTE 5004 SICOOB UNICENTRO BRASILEIRA DIONOR MACIEL RODRIGUES 512.035.611-72 |

Ceilândia Sul Brasília - DF Sacador / Avalista Q Sa�de Vantagens

72231-621

(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - Ficha de compensação