



CLUBE MAXIVIDA 05.754.906/0001-15

Recibo do Pagador

Pagador ALOMA APARECIDA DE CAMPOS SOUZA DE MESQ	Número Documento	Vencimento 05/10/2020
--	------------------	--------------------------

PRÊMIO DE SEGURO. APÓLICE DE SEGURO DE ACIDENTES PESSOAIS Nº 85811 SULAMÉRICA SEGUROS DE PESSOAS E PREVIDÊNCIA

CENTRAL DE ATENDIMENTO MAXIVIDA - 0800 880 8000.

03399.60692 43600.001648 68359.301014 7 83990000025704

Nosso Número 0000164683593	Espécie R\$	Quantidade	Valor do Documento R\$ 257,04	Espécie Doc AP	Número de beneficiário 6069436
Pagador/Avalista			Autenticação Mecânica		

		033-7		03399.60692 43600.001648 68359.301014 7 83990000025704	
Local do Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 05/10/2020	
Beneficiário CLUBE MAXIVIDA 05.754.906/0001-15				Número de beneficiário 6069436	
Data Documento 25/09/2020	Número Documento	Espécie Documento AP	Aceite N	Data Processamento 25/09/2020	Nosso Número 0000164683593
Uso Banco	Carteira Cobrança simples RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$ 257,04
Instruções NÃO RECEBER APÓS A DATA DE VENCIMENTO NÃO RECEBER VALOR DIFERENTE DO CONSTANTE NO BOLETO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Multa / Mora
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ALOMA APARECIDA DE CAMPOS SOUZA DE MESQ SMLN CD PRIVE 1 QD 1 CJ E 9 LAGO NORTE 71539-030 - BRASILIA - DF				CPF 539.362.801-34	

Sacador/Avalista



autenticação mecânica / ficha de compensação



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Recebedor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	339.613.951-87
<b>Nome:</b>	CARLOS HERBET V MESQUITA
<b>Conta de débito:</b>	3310 / 001 / 00021324-3

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.60692 43600.001648 68359.301014 7 83990000025704
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO SANTANDER S.A.
<b>Código do Banco:</b>	033
<b>Código do ISPB:</b>	90400888
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	CLUBE MAXIVIDA
<b>Nome/Razão Social:</b>	CLUBE MAXIVIDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	05.754.906/0001-15
<b>Sacador Avalista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CLUBE MAXIVIDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	05.754.906/0001-15
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CLUBE MAXIVIDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	05.754.906/0001-15
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ALOMA APARECIDA DE CAMPOS SOUZA DE MESQ
<b>CPF/CNPJ:</b>	539.362.801 34
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CARLOS HERBET VALE MESQUITA
<b>CPF/CNPJ:</b>	339.613.951-87

<b>Data do Vencimento:</b>	05/10/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	01/10/2020
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	257,04
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	257,04
<b>Valor Pago (R\$):</b>	257,04
<b>Identificação do Pagamento:</b>	SEGURO ALOMA

<b>Data/hora da operação:</b>	01/10/2020 08:57:53
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	075107965
<b>Chave de segurança:</b>	YL8PXFY5VTWXN32R

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



CLUBE MAXIVIDA 05.754.906/0001-15

## Recibo do Pagador

Pagador ALOMA APARECIDA DE CAMPOS SOUZA DE MESQ	Número Documento	Vencimento 05/10/2020
--	------------------	--------------------------

PRÊMIO DE SEGURO. APÓLICE DE SEGURO VIDA Nº 672885 SULAMÉRICA SEGUROS DE PESSOAS E PREVIDÊNCIA

CENTRAL DE ATENDIMENTO MAXIVIDA - 0800 880 8000.

03399.60692 43600.001648 68357.701017 8 83990000002784

Nosso Número 0000164683577	Espécie R\$	Quantidade	Valor do Documento R\$ 27,84	Espécie Doc AP	Número de beneficiário 6069436
Pagador/Avalista			Autenticação Mecânica		



033-7

03399.60692 43600.001648 68357.701017 8 83990000002784

Local do Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 05/10/2020
Beneficiário CLUBE MAXIVIDA 05.754.906/0001-15					Número de beneficiário 6069436
Data Documento 25/09/2020	Número Documento	Espécie Documento AP	Aceite N	Data Processamento 25/09/2020	Nosso Número 0000164683577
Uso Banco	Carteira Cobrança simples RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$ 27,84
Instruções NÃO RECEBER APÓS A DATA DE VENCIMENTO NÃO RECEBER VALOR DIFERENTE DO CONSTANTE NO BOLETO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Multa / Mora
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador ALOMA APARECIDA DE CAMPOS SOUZA DE MESQ  
SMLN CD PRIVE 1 QD 1 CJ E 9  
LAGO NORTE  
71539-030 - BRASILIA

CPF 539.362.801-34

Sacador/Avalista



autenticação mecânica / ficha de compensação

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Recebedor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	339.613.951-87
<b>Nome:</b>	CARLOS HERBET V MESQUITA
<b>Conta de débito:</b>	3310 / 001 / 00021324-3

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.60692 43600.001648 68357.701017 8 83990000002784
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO SANTANDER S.A.
<b>Código do Banco:</b>	033
<b>Código do ISPB:</b>	90400888
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>CLUBE MAXIVIDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>CLUBE MAXIVIDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>05.754.906/0001-15</b>
<b>Sacador Avalista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CLUBE MAXIVIDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	05.754.906/0001-15
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CLUBE MAXIVIDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	05.754.906/0001-15
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ALOMA APARECIDA DE CAMPOS SOUZA DE MESQ
<b>CPF/CNPJ:</b>	539.362.801 34
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CARLOS HERBET VALE MESQUITA
<b>CPF/CNPJ:</b>	339.613.951-87

<b>Data do Vencimento:</b>	05/10/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	01/10/2020
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	27,84
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	27,84
<b>Valor Pago (R\$):</b>	27,84
<b>Identificação do Pagamento:</b>	SEGURO ALOMA

<b>Data/hora da operação:</b>	01/10/2020 09:00:31
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	075111595
<b>Chave de segurança:</b>	139VH53YSG1WQ5KY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104