

**Instruções de Impressão**

Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).  
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Sacado



**104-0**

**10498.10037 92255.081280 70000.000532 8 57160000016144**

Cedente <b>Unimed Vale Do Sao Francisco Coop Trab Medico</b>		Agência / Código do Cedente <b>0812870/000053-8</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>1</b>	Carteira / Nosso número <b>8100392255-0</b>
Número do documento <b>291376213</b>	CPF/CNPJ <b>40853020000120</b>	Vencimento <b>01/06/2013</b>	Valor documento <b>R\$ 161,44</b>		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(-) Mora / Multa	(-) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado <b>R\$ 161,44</b>	

Sacado  
**Fabio Ferreira Dos Santos CPF: 986.075.965-00**

**CENTRO - SENTO SE/BA - CEP: 47350-000**

Instruções

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



**104-0**

**10498.10037 92255.081280 70000.000532 8 57160000016144**

Local de pagamento <b>PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS E AGÊNCIAS DA CAIXA</b>					Vencimento <b>01/06/2013</b>
Cedente <b>Unimed Vale Do Sao Francisco Coop Trab Medico</b>					Agência / Código cedente <b>0812870/000053-8</b>
Data do documento <b>15/05/2013</b>	Nº documento <b>291376213</b>	Espécie doc. <b>RC</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>15/05/2013</b>	Carteira / Nosso número <b>8100392255-0</b>
Uso do banco	Carteira <b>SR</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>1</b>	(x) Valor	(=) Valor documento <b>R\$ 161,44</b>

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(-) Mora / Multa

(-) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

**R\$ 161,44**

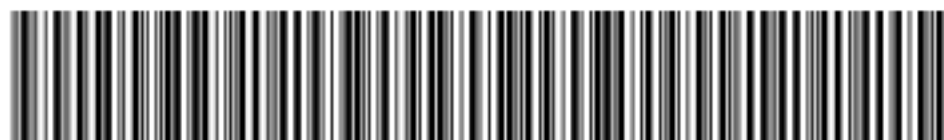
Sacado  
**Fabio Ferreira Dos Santos CPF: 986.075.965-00**

**CENTRO - SENTO SE/BA - CEP: 47350-000**

Cód. baixa

Sacador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada