



## Confirmação de Operação

Transferir

Data da operação: 17/10/2025 - 11h37

Nº de controle: 140.798.628.210.384.830

Conta: **Agência: 1950 | Conta: 0070843-7**

Empresa: **P S RIBEIRO**

Dados de quem  
recebeu

Nome: **ROSELIA CLEMENTE COSTA**

CPF/CNPJ: **\*\*\*.653.763-\*\***

Instituição Destino: **Banco Bradesco S.A.**

Chave: **+5586994920153**

Agência: **1950**

Conta: **71069-5**

Dados da Transferência

Valor: **R\$ 2.706,44**

Descrição:

Identificação: **E60746948202510171437C1950qF0Cfw**

Documento: **0**

Debitado da: **Conta-corrente**

Instituição Origem: **BANCO BRADESCO S.A.**

**SAC - Serviço de  
Apoio ao Cliente**

Alô Bradesco  
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala  
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e  
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias  
por semana.

Demais telefones  
consulte o site  
Fale Conosco

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

*Handwritten signature and date:*  
15/10/25

**Recomendamos a impressão desse Comprovante**  
Para tanto, utilize a opção da impressão de seu dispositivo



**Pix concluído**

**Data e Hora:** 15/10/2025 - 16:51:07

**Número de Controle:** E60746948202510151950A1950HL7wTs

**Dados de quem pagou**

**Nome:** ROSELIA CLEMENTE COSTA

**CPF:** \*\*\*.653.763-\*\*

**Instituição:** Bradesco S/A

**Dados da Transação**

**Valor:** R\$ 16095,25

**Data e Hora:** 15/10/2025 16:51:03

**Debitar da:** Conta-Corrente

**Dados de quem recebeu**

**Nome:** P S RIBEIRO

**CNPJ** 45781763000155

**Instituição:** Banco Bradesco S.A.

**Chave:** 45781763000155

Transação concluída pelo BRADESCO CELULAR

**AUTENTICAÇÃO**

QLxZOlgC Khe4g8uV DxTNDlXZ BLMQR#nE HFHuS9Lj xTBEeVCw Ur07xIiJ KfLpQsiN jQ2XJ3Nk  
lViQIy2Y l2IiNssS nsxIPd5S TQ84zfmY HoMsvdaf YPop440i jxp2sJ7b o3ehe6rs zuoXdMW7  
\*69kq6?e ifOXNlCk OV2EoleL fOAK8@wV 83019509 15831609 525

## SIMULADOR GOVERNO PIAUI / APROVACAO CLIENTE

MATRICULA	206435-9	CPF	001.653.763-76
NOME CLIENTE	ROSELIA CLEMENTE COSTA		
COEFICIENTE		0,0193333	
PRAZO 96 MESES			
BANCO	PARCELA	SALDO DEVDOR	VALOR LIBERADO
BRASIL	R\$ 130,00	R\$ 1.258,35	R\$ 5.465,80
SANTANDER	R\$ 140,00	R\$ 5.809,24	R\$ 1.432,15
SANTANDER	R\$ 100,00	R\$ 4.024,98	R\$ 1.147,44
			R\$ -
			R\$ -
		VALOR PARCELA	R\$ 370,00
		SALDO DEVEDOR	R\$ 11.092,57
		VALOR LIBERADO	R\$ 8.045,39
MARGEM NEGATIVA		VALOR TOTAL FINANCIADO	R\$ 19.137,96
MARGEM -		SEGURO OBRIGATORIO BANCO	R\$ 1.000,00
VALOR A SER SUBTRAIDO		VALOR LIQUIDO	R\$ 7.045,39
R\$ -		CUSTO CONSULTORIA	R\$ 2.296,56
		LIBERADO CLIENTE	R\$ 4.748,84
		PERCENTUAL COBRADO C.O	12%

havera emissao de

declaro estar ciente das informacoes apresentadas, desejo proceguir com a consultoria financeira.

data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

*Roselia Clemente Costa*  
CONTRATANTE

LIFE PROMOTORA CNPJ 25987135/0001-13

TESTEMUNHA

2ª aprovação  
11.776,00

→ 1.6.095,29  
→ 11.092,57  
→ 2.296,56  
FHA RESTICA 2.706,44



## SIMULADOR GOVERNO PIAUI / APROVACAO CLIENTE

MATRICULA		206435-9		CPF		001.653.763-76	
NOME CLIENTE		ROSELIA CLEMENTE COSTA					
		COEFICIENTE					
PRAZO 96 MESES				0,0192223			
BANCO	PARCELA	SALDO DEVDOR		VALOR LIBERADO			
BRASIL	R\$ 130,00	R\$	1.258,35	R\$	5.504,63		
SANTANDER	R\$ 140,00	R\$	5.809,24	R\$	1.473,97		
SANTANDER	R\$ 100,00	R\$	4.024,98	R\$	1.177,31		
DAYCOVAL	R\$ 137,11	R\$	6.000,00	R\$	1.132,86		
				R\$			
		VALOR PARCELA		R\$	507,11		
		SALDO DEVEDOR		R\$	17.092,57		
		VALOR LIBERADO		R\$	9.288,77		
		VALOR TOTAL FINANCIADO		R\$	26.381,34		
		SEGURO OBRIGATORIO BANCO		R\$	1.000,00		
		VALOR LIQUIDO		R\$	8.288,77		
		CUSTO CONSULTORIA		R\$	3.165,76		
LIBERADO CLIENTE				R\$	5.123,01		
PERCENTUAL COBRADO C.O				12%			

havera emissao de nota fiscal do valor recebido pela consultoria financeira  
 declaro estar ciente das informacoes apresentadas, desejo proceguir com a consultoria financeira.

data      /      /     

CONTRATANTE

LIFE PROMOTORA CNPJ 25987135/0001-13

## TESTEMUNHA

2009-2010

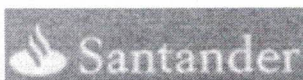
$$\begin{array}{r} 1.258,35 \\ 5.809,24 \\ 4.024,98 \\ \hline \end{array}$$

11.092,57  
16.

## 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 Pagador



033-7

03399.19953 04900.000060 29927.401017 9 12340000402498

Beneficiário		Agência/Ident. Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso número
Banco Santander S/A - CNPJ/CPF: 90.400.888/0001-42		0725/1995049		R\$	96	0000006299274
Av. Presidente Juscelino Kubistchek, 2041, CEP 045543-011, São Paulo/SP						
Número do documento	CPF/CNPJ	Parcela	Vencimento	Valor documento		
0000006299274	90.400.888/0001-42	011 a 096	14/10/2025	R\$ 4.024,98		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado		

Pagador

ROSELIA CLEMENTE COSTA CPF/CNPJ: 001.653.763-76  
R MANOEL FRANCA 2742  
MARAVILHA - ALTOS/SP - CEP: 04.543-011

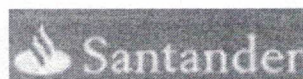
Instruções

Autenticação mecânica

No caso de liquidação antecipada total ou parcial do empréstimo consignado, caso alguma parcela do contrato já esteja programada sistemicamente para débito em folha de pagamento da sua empresa, fica desde já certo que, a quantia descontada a título de consignação será ressarcida pelo banco, tão logo este valor seja repassado pelo empregador.

Após o vencimento, serão cobrados: Juros remuneratórios (taxa de contrato) + Juros de Mora + Multa

Corte na linha pontilhada



033-7

03399.19953 04900.000060 29927.401017 9 12340000402498

Local de pagamento		Parcela	Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Santander		011 a 096	14/10/2025
Beneficiário		Agência/Ident. Beneficiário	
Banco Santander S/A - CNPJ/CPF: 90.400.888/0001-42		0725/1995049	
Av. Presidente Juscelino Kubistchek, 2041, CEP 045543-011, São Paulo/SP			
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite
10/10/2025	0000006299274	RC	S
Uso do banco	CIP	Carteira	Espécie
742137581		0	R\$
		Quantidade	Valor Documento
		96	(=) Valor documento
			R\$ 4.024,98
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)		(-) Desconto / Abatimentos	
No caso de liquidação antecipada total ou parcial do empréstimo consignado, caso alguma parcela do contrato já esteja programada sistemicamente para débito em folha de pagamento da sua empresa, fica desde já certo que, a quantia descontada a título de consignação será ressarcida pelo banco, tão logo este valor seja repassado pelo empregador.		(-) Outras deduções	
		(+) Mora / Multa	
		(+) Outros acréscimos	
		(=) Valor cobrado	
Após o vencimento, serão cobrados: Juros remuneratórios (taxa de contrato) + Juros de Mora + Multa			

Pagador

ROSELIA CLEMENTE COSTA CPF/CNPJ: 001.653.763-76  
R MANOEL FRANCA 2742  
MARAVILHA - ALTOS/SP - CEP: 04.543-011

&nbsp; ;  
Cód. baixa

Pagador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

9.900,00

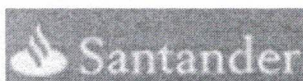
Handwritten signature and date: 13/10



## 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 Pagador



033-7

03399.19953 04900.000060 29927.001015 7 12340000580924

Beneficiário		Agência/Ident. Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso número
Banco Santander S/A - CNPJ/CPF: 90.400.888/0001-42		0725/1995049		R\$	96	0000006299270
Av. Presidente Juscelino Kubistchek, 2041, CEP 045543-011, São Paulo/SP						
Número do documento	CPF/CNPJ	Parcela	Vencimento	Valor documento		
0000006299270	90.400.888/0001-42	011 a 096	14/10/2025	R\$ 5.809,24		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado		

Pagador

ROSELIA CLEMENTE COSTA CPF/CNPJ: 001.653.763-76  
R MANOEL FRANCA 2742  
MARAVILHA - ALTOS/SP - CEP: 04.543-011

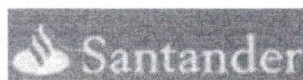
Instruções

Autenticação mecânica

No caso de liquidação antecipada total ou parcial do empréstimo consignado, caso alguma parcela do contrato já esteja programada sistemicamente para débito em folha de pagamento da sua empresa, fica desde já certo que, a quantia descontada a título de consignação será ressarcida pelo banco, tão logo este valor seja repassado pelo empregador.

Após o vencimento, serão cobrados: Juros remuneratórios (taxa de contrato) + Juros de Mora + Multa

Corte na linha pontilhada



033-7

03399.19953 04900.000060 29927.001015 7 12340000580924

Local de pagamento		Parcela	Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Santander		011 a 096	14/10/2025
Beneficiário		Agência/Ident. Beneficiário	
Banco Santander S/A - CNPJ/CPF: 90.400.888/0001-42		0725/1995049	
Av. Presidente Juscelino Kubistchek, 2041, CEP 045543-011, São Paulo/SP			
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite
10/10/2025	0000006299270	RC	S
Uso do banco	CIP	Carteira	
742085467		0	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)		Nosso número	
No caso de liquidação antecipada total ou parcial do empréstimo consignado, caso alguma parcela do contrato já esteja programada sistemicamente para débito em folha de pagamento da sua empresa, fica desde já certo que, a quantia descontada a título de consignação será ressarcida pelo banco, tão logo este valor seja repassado pelo empregador.		0000006299270	
Após o vencimento, serão cobrados: Juros remuneratórios (taxa de contrato) + Juros de Mora + Multa		(-) Desconto / Abatimentos	
		(-) Outras deduções	
		(+) Mora / Multa	
		(+) Outros acréscimos	
		(=) Valor cobrado	

Pagador

ROSELIA CLEMENTE COSTA CPF/CNPJ: 001.653.763-76  
R MANOEL FRANCA 2742  
MARAVILHA - ALTOS/SP - CEP: 04.543-011

&nbsp; &nbsp;  
Cód. baixa

Pagador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada