

SICOOB

Benefici�rio			Vencimento	Valor do Documento	
CARTOES DE B	- ADMINISTRADORA DE E 09 LOJA, 113, EDIF PATIO S)	31/01/2018	1,00		
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Data de Emissão	Cooperativa contratant	e / Cód. Benefici�rio	Nosso Número		
26/12/2017	5004 / 420611		35-4		
Dados do Pagador	•		•		
Nome do Pagador				Número do Documento	
Teste Para Testar		20171226115702532			
Endereço C 5 conjunto 10					
Bairro / Distrito Taguatinga Cent					
Munícipio			UF	CEP	

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n.

do banco

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

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

72010-050

DF

SICOOB

Mensagem Pagador

Brasília

756

75691.50043 01042.061109 00003.540010 4 7421000000100

		/421000000100					
Local de pagamer PAGAVEL EM QUA		Vencimento 31/01/2018					
Benefici�rio Q SAUDE VANTAG	iENS - ADMI	Cooperativa contratante / Cód. Benefici�rio					
Q SAUDE VANTAGENS - ADMINISTRADORA DE CARTOES DE B 29.139.123/0001-90						5004 / 420611	
Data do documento 26/12/2017	N. documento 20171226115702532		Espécie DM	Aceite S	Data processamento 26/12/2017	Nosso número 35-4	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie REAL	Quantidade Valor 0.0000		Valor	Valor documento 1,00	
Instruções (texto de responsabilidade do Benefici�rio) Saúde Vantagens						(-) Desconto / Abatimento	
		(-) Outras deduções					
EMITIDO PELA COOPERA COOPERATIVA CONTRATA		(+) Mora / Multa					
Pagador						(+) Outros acréscimos	
Teste Para Testar C 5 conjunto 10 Taguatinga Cent Brasília - DF			007.027.86 72010-050	01-01	(=) Valor cobrado		
Sacador / Avalista Q Sa�de Vantagens							



