

SICOOB

Benefici � rio		Vencimento	Valor do Documento		
CARTOES DE B	- ADMINISTRADORA DE E 09 LOJA, 113, EDIF PATIO S)	31/01/2018	1,00		
BRAS�LIA-DF	,				
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimo	s (=) Valor cobrado	
Data de Emissão	Cooperativa contratant	e / Cód. Benefici�rio	Nosso Número		
26/12/2017	5004 / 420611		37-9		
Dados do Pagador	•		•		
Nome do Pagador				Número do Documento	
Teste Para Testar		20171226115748542			
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.

Pagador do banco

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

SICOOB

Mensagem Pagador

Brasília

75691.50043 01042.061109 00003.790011 1 7421000000100

Autenticação mecânica - Recibo do

72010-050

DF

SICOOB	5ICOOB 756			6	75691.50043 01042.061109 00003.790011 1 74210000000100		
Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE VENCIMENTO						Vencimento 31/01/2018	
Benefici�rio Q SAUDE VANTAGENS - ADMINISTRADORA DE CARTOES DE B 29.139.123/0001-90						Cooperativa contratante / Cód. Benefici�rio 5004 / 420611	
Data do documento 26/12/2017	N. docum 20171226	ento 5115748542	Espécie DM	Aceite S	Data processamento 26/12/2017	Nosso número 37-9	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie REAL	Quantida 0.0	ade 0000	Valor	Valor documento	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficirio) Saúde Vantagens						(-) Desconto / Abatimento	
		(-) Outras deduções					
EMITIDO PELA COOPER COOPERATIVA CONTRAT		(+) Mora / Multa					
Pagador Teste Para Testar C 5 conjunto 10 Taguatinga Cent Brasília - DF		007.027.861-01		51-01	(+) Outros acréscimos		
		72010-050			(=) Valor cobrado		
Sacador / Avalist							



