

## **V**SICOOB

A 2ICOOR							
Benefici�rio		Vencimer	ito	Valor do Documento			
FEDERACAO REGION. UNIME 08 A QD 13-A LOTE 9	AL DAS COOPERATIVAS MED	ICAS 00.366.982/ 0001-30					
SETOR AEROPORTO GOI�NIA-GO	,,10, 111,	74.075-250	23,	/12/2017	39,80		
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outr	os acréscimos	(=) Valor cobrado		
Data de Emissão	Cooperativa contratant	Cooperativa contratante / Cód. Benefici�rio			Nosso Número		
18/12/2017	5004		7472-1				
Dados do Pagador	'						
Nome do Pagador CLAUDIONOR MACIEI	L RODRIGUES		Número do Documento 20171218084539501				
Endereço QNP 16 Conjunto U C	CASA 36			·			
Bairro / Distrito Ceilândia Sul							
Munícipio				UF C	CEP		
Brasília				DF	72231-621		
Mensagem Pagador			·	·			
recibo de pagamento emit Recebimento através do c	*		Au		cânica - Recibo do ador		

**V**SICOOB

**756** 

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

## 75691.50043 01000.001907 00747.210011 5

JICOOD			/5	7382000003980		
Local de pagame PAGAVEL EM QUA		Vencimento 23/12/2017				
Benefici�rio FEDERACAO REG	ONAL DAS	Cooperativa contratante / Cód. Benefici�rio 5004 / 19				
Data do N. documento		Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número	
documento 18/12/2017	20171218	084539501	DM	S	18/12/2017	7472-1
Uso do Banco Carteira Espécie Quantidade		Valor	Valor documento			
	1	REAL	0.0	0000		39,80
Instruções (texto de responsabilidade do Benefici�rio)  Saúde  Vantagens						(-) Desconto / Abatimento
		(-) Outras deduções				
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 5004 SICOOB UNICENTRO BRASILEIRA						(+) Mora / Multa
Pagador						(+) Outros acréscimos
CLAUDIONOR MACIEL RODRIGUES QNP 16 Conjunto U CASA 36					512.035.611-72	

Ceilândia Sul Brasília - DF Sacador / Avalista Q Sa�de Vantagens

72231-621

(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - Ficha de compensação