Recibo do Pagador



| Beneficiário SINCOR | | | | Agência/Código Beneficiário 3010/1421492 | Vencimento 31/10/2019 | |
|--|----------------------|-----------|-------------------------------------|---|----------------------------------|----------|
| Endereço Beneficián Rua Frederico Lagas | | | Complemento Salas 506, 508 a 512 | CNPJ do Beneficiário 36049567000108 | | |
| Bairro/Distrito | | | CEP 29046-050 | Cidade/Município Vitória | | UF ES |
| Gurigica Pagador | CORR DE SEGUROS LTDA | ME. | | Número Documento 115113 | Nosso Número 0115113-9 | |
| Espécie DS | Quantidade | (x) Valor | | (=) Valor do Documento 90,00 | (-) Desconto | |
| Demonstrativo | | | | (+) Outros Acréscimos | (=) Valor Cobrado | |

Mensalidade: 10/2019 MENSALIDADE SINCOR-ES

ATENÇÃO! Caro corretor-(a), Lembramos que o não pagamento de três mensalidades consecutivas implicará na sua exclusão do quadro de sócios, conforme determina o ESTATUTO SOCIAL, Capitulo III (das sanções, em seu Artg^o.12). Pague em dia sua mensalidade, evite maiores transtornos e usufrua dos beneficios de seu Sindicato, principalmente no que diz respeito ao PLANO DE SAÚDE UNIMED VITÓRIA (Apólice EXCLUSIVA que o Sindicato oferece apenas para CORRETOR (A) ASSOCIADO (A).

SICOOB 756-0 75691.30102 01142.149200 11511.390012 1 80590000009000

| Local de Pagamento Pagável em qualquer | Vencimento 31/10/2019 | | | | | |
|---|--------------------------|-----------------|----------------------|---------------------|----------------------------------|---|
| Des Calanta CINI | COR | o Lagassa, 30 S | alas 506, 508 a 51 | 2 Gurigica ' | Vitória-ES - CEP:29046-050 | Agência/Código Beneficiário 3010/1421492 |
| Data do Documento 16/10/2019 | Nº do Documento | | Espécie Doc. DS | Aceite N | Data Processamento 16/10/2019 | Nosso Número 0115113-9 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie R\$ | Quantidade (x) Valor | | (=) Valor Documento 90,00 | |
| nstruções (texto de resp | (-) Descontos | | | | | |
| MENSALIDADE S | (-) Outras Deduções | | | | | |
| | (+) Mora / Multa / Juros | | | | | |
| | | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | | (=) Valor Cobrado |

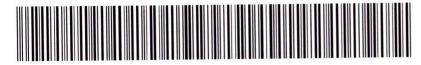
Pagador

UNIMAR ADMR E CORR DE SEGUROS LTDA ME

00.771.839/0001-23

AV NSA SRA NAVEGANTES, 755, SL.509-ENSEADA DO SUA - VITORIA-ES - CEP: 29050912

Sacador/Avalista



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



Títulos > 2ª via de Comprovante

UNIMAR ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEG Agência: 3874

Conta Corrente: 13-000570-8

1

Código de Barras:

7569130102

01142149200

11511390012

80590000009000

Instituição Financeira

Favorecida:

756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL SA BANCOOB

Dados do Beneficiário Original

CNPJ:

36.049.567/0001-08

Razão Social:

SINDICATO DOS CORRETORES DE SEGUROS E DE EMPRESAS

Nome Fantasia:

SINDICATO DOS CORRETORES DE SEGUROS E DE EMPRESAS

Dados do Pagador Original

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ:

00.771.839/0001-23

CNP1:

00.771.839/0001-23

Razão Social:

UNIMAR ADMR E CORR DE

SEGUROS LTDA ME

Razão Social:

UNIMAR ADMINISTRADORA E

CORRETORA DE SEG

Dados do Pagamento

Data de Vencimento:

31/10/2019

Valor Nominal:

R\$ 90,00

Valor Total a Cobrar:R\$

R\$ 90,00

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da Transação: Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: 28/10/2019

93D6B2576285935565A59A4

Canal: Internet Banking

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias. 0800 762 7777 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Central de Atendimento Santander Empresarial 4004-2125 (Regiões Metropolitanas) 0800 726 2125 (Demais Localidades)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira,