| <b>BANCODO BRASIL</b> 001-9 □                                       |  | Re  | cibo do Pagador              |
|---|--|---|------------------------------|
| Beneficiário Associação Software Livre.Org                          | Agência/Código do Beneficiário 1899-6 / 00022178-3 | CPF/CNPJ do Beneficiário 05.971.682/0001-01 | Vencimento<br>16/06/2018     |
| Pagador<br>Unimed Blumenau Coop. de Trabalho Médico                 | Nosso Número<br>2822499000361300                   | N. do documento<br>2822499000361300         | Data Documento<br>13/06/2018 |
| Endereço Cedente Rua dos Andradas 1332 ci 802 - Centro - 90 020-008 | Valor Documento                                    |   |                              |

## Demonstrativo

produto: Ingresso Corporativo - lote 2

titular: Unimed Blumenau Coop. de Trabalho Médico

Autenticação Mecânica

| S BANCO DO BRASIL  | 00                            | )1-9                            | 00190             | 0.00009 02 | 2822.499006 0036              | 1.300171 7 75570000033000                     |
|--|-------------------------------|---------------------------------|-------------------|------------|-------------------------------|---|
| Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento                                    |                               |                                 |                   |            |                               | Vencimento 4.0/00/2040                        |
|  |                               | vencimento                      |                   |            |                               | 16/06/2018                                    |
| Nome do Beneficiário/CPF/C<br>Associação Softwa  |                               | 5.971.682/00                    | 001-01            |            |                               | Agência/Código cedente<br>1899-6 / 00022178-3 |
| Data do documento<br>13/06/2018  | N. do documento<br>2822499000 | 00361300                        | Espécie doc<br>DM | Aceite N   | Data processamento 13/06/2018 | Nosso número 28224990000361300                |
| Jso do banco   | Carteira<br>17                | Espécie<br>R\$                  | Quantidade        |            | Valor                         | (=) Valor documento 330,00                    |
| nstruções  | P APOS VENO                   | ``````````````````````````````` | ***               |            | •                             | (-) Descontos/Abatimentos                     |
| ****NAO RECEBER APOS VENCIMENTO******* NAO UTILIZE PAGAMENTO VIA DOC, DEPOSITO OU TRANSFERENCIA. |                               |                                 |                   |            | (-) Outras deduções           |   |
|  |                               |                                 |                   |            |                               | (+) Mora/Multa                                |
|  |                               |                                 |                   |            |                               | (+) Outros acréscimos                         |
|  |                               |                                 |                   |            |                               | (=) Valor cobrado                             |

Pagador Unimed Blumenau Coop. de Trabalho Médico Rua das Missões 455 - Blumenau Brasil 82624776000147

Sacador / Avalista Código de baixa



Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação