

FATURA MENSAL CARTÃO MASTERCARD NACIONAL

TITULAR: GABRIEL RASCOVIT

CARTÃO: 530034*****4080

VENCIMENTO: 25/10/2015

Data prevista para fechamento da próxima fatura 15/11/2015

PAGAMENTO TOTAL R\$
5,50PAGAMENTO MÍNIMO R\$
5,50

LANÇAMENTOS:

DATA	DESCRIÇÃO	R\$
	SALDO FATURA ANTERIOR	5,50
	GABRIEL L RASCOVIT	530034*****4080
15/09	Seguro Premiado	5,50
25/09	Pagamentos em outros bancos	5,50
	TOTAL DA FATURA	R\$ 5,50

Limites (R\$):

Limite de crédito: 500,00
Limite de retirada de recursos (saque): 75,00

Resumo da fatura (R\$):

Total da fatura anterior: 5,50
Pagamentos efetuados/créditos: 5,50
Lançamentos atuais/débitos: 5,50
Total desta fatura: 5,50

Total despesas parceladas a vencer: R\$ 0,00

Confira os prazos de pagamento oferecidos pelo Cartão Carrefour.

	237-2	23792.37205 66693.594716 85000.409202 9 00000000000000	
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço GABRIEL RASCOVIT CPF: 040.641.101-88 RUA C 162 CS 2 - Q 294 L 14 - JARDIM AMERICA GOIANIA - GO - CEP: 74255-110			
RECIBO DO PAGADOR			
Nosso Número	Nr Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento (=) Valor Pago
06/66935947185-7	530034*****4080	25/10/2015	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço BANCO CSF S.A. CNPJ: 08.357.240/0001-50 - Rua George Eastman, 213 - Vila Tramontano - SP CEP: 05690-000			
Agência/Código do Beneficiário		Autenticação Mecânica	
2372-8/0004092-4			

06/66935947185-7
00066935947185

30000 000550

002510 150006 693594 718503

	237-2	23792.37205 66693.594716 85000.409202 9 00000000000000	
Local de Pagamento Pague sua fatura em qualquer banco, mesmo após a data de vencimento. Dê preferência para o pagamento até a data de vencimento para não gerar encargos e/ou rescisão contratual. Em caso de atraso, os encargos serão cobrados na próxima fatura.			
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço BANCO CSF S.A. CNPJ: 08.357.240/0001-50 - Rua George Eastman, 213 - Vila Tramontano - SP CEP: 05690-000			
Data do Documento	Nr do Documento	Espécie DOC	Agência/Código do Beneficiário
13/10/2015	530034*****4080	OU	2372-8/0004092-4
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Nosso Número
06		R\$	06/66935947185-7
			(=) Valor do Documento
Informações de responsabilidade do beneficiário EM CASO DE PAGAMENTO INFERIOR AO VALOR TOTAL DA FATURA OU PAGAMENTO APÓS O VENCIMENTO, O CLIENTE DEVERÁ ARCAR COM AS TAXAS E ENCARGOS APONTADOS NESTA FATURA. OS ENCARGOS INCIDENTES SERÃO APLICADOS SOBRE O VALOR EM ATRASO E/OU SOBRE A DIFERENÇA ENTRE O VALOR TOTAL E O VALOR PAGO E SERÃO DEMONSTRADOS EM SUA PRÓXIMA FATURA. DADOS INCORRETOS DIGITADOS QUE IMPOSSIBILITEM A IDENTIFICAÇÃO DO PAGAMENTO SÃO DE RESPONSABILIDADE EXCLUSIVA DO CLIENTE.			(-) Desconto/Abatimento
			(+) Juros/Multa
			(=) Valor Pago
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP GABRIEL RASCOVIT CPF: 040.641.101-88 RUA C 162 CS 2 - Q 294 L 14 - JARDIM AMERICA GOIANIA - GO - CEP: 74255-110			
00106492 37989 Lote: 0002 -BB_22_TMC2861V			

FICHA DE COMPENSAÇÃO
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA