

Demonstrativo de Cobrança

Pagador: CAMILA BARBOSA DE OLIVEIRA**Cód. Beneficiário:** 08650004033727006**CPF:** 1988240506**Nome Empresa:** CAMILA BARBOSA DE**Cód. Empresa: N° Contrato:** 180941**Endereço:** R RUA ANDRELINO MANOEL DE SANTANA, 119**Bairro:** IGUAPE**CEP:** 45658310 **Município:** ILHÉUS**UF:** BA

ANS - nº 339679

UNIMED NACIONAL - CNPJ: 02.812.468/0001-06

Rua Frei Caneca, 1355 CEP 01307-003 Bela Vista - São Paulo - SP

Tel 32687700 Fax 32687990

www.unimednacional.coop.br

MONEY PLUS SCMEEP LTDA		274	27490.00101 90000.018144 69038.862608 3 10870000076627		
Local do Pagamento			Parcela		Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER REDE BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO.					20/05/2025
Beneficiário			Agência/ Cód. Cedente		
UNIMED NACIONAL COOPERATIVA CENTRAL - CNPJ: 02.812.468/0001-06			0001/0388626-4		
Data do Documento	Nº Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data de Emissão	Nosso Número
25/04/2025	102371819	DS	N	25/04/2025	9/000001814691
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	9	R\$			766.27
Instruções Texto de responsabilidade do cedente Após vencimento multa de R\$15,33 e encargos diários de R\$0,26. Não receber com desconto/abatimento O pagamento deste, não quita débitos anteriores					(-) Desconto / Abatimento
					0.00
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					0.00
					(=) Valor Cobrado

Pagador CAMILA BARBOSA DE OLIVEIRA 1988240506

R RUA ANDRELINO MANOEL DE SANTANA, 119

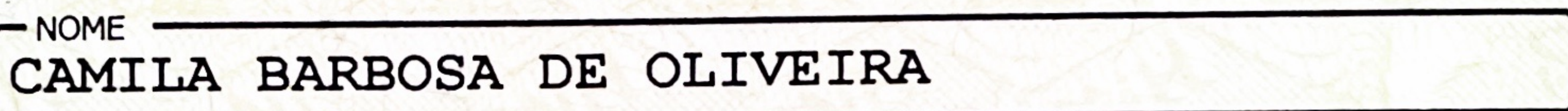
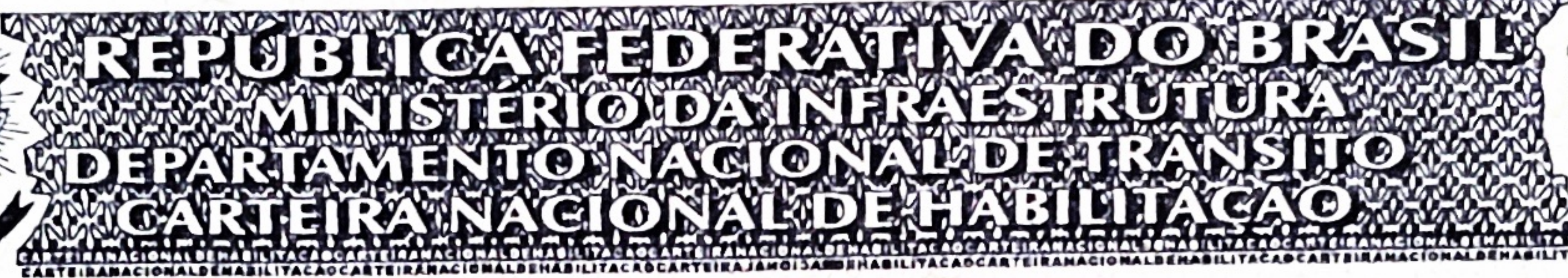
Sacador/ Avalista IGUAPE - ILHÉUS - BA CEP.: 45658310

UNIMED NACIONAL - CNPJ: 02.812.468/0001-06

v 1.7 - CNU



Autenticação Mecânica/ Ficha de Compensação



DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
864765991 SSP BA

CPF 019.882.405-06 DATA NASCIMENTO 13/01/1987

FILIAÇÃO _____
CARLOS BARBOSA SANTOS

IRIS ANETE SOUZA DE
OLIVEIRA

PERMISSÃO	ACC	CAT. HAB.
		B

Nº REGISTRO	VALIDADE	1ª HABILITAÇÃO
05015133465	19/08/2031	17/08/2010

OBSERVAÇÕES

Camila Barbosa de Oliveira

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL	DATA EMISSÃO
ILHEUS, BA	27/08/2021

Rodrigo Pimentel de Souza Lima

Assinatura do Emissor

65370763667
BA710784243

BAHIA

DENATRAN

CONTRAN

**VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL**

PROIBIDO PLASTIFICAR