

Agência/Cód. Beneficiário

6369/0036373-1

Nosso Número:

109/05876753-9

Cliente:

CRISTIANE VOLLU CRELIER DE MACEDO

Cód. Beneficiário:

9199499200000584000014

Nº Contrato:

23366

CPF/CNPJ:

085.739.967-57

Endereço:

RUA VISCONDE DE MORAIS, 126 1101

Bairro:

INGA

Município:

Niterói

UF:

RJ

CEP:

24.210-145

Número da Fatura

9671466

Data Emissão

09/09/2022

Competência

Outubro/2022

Vencimento

01/10/2022

Beneficiário

Nome

Tipo Benef

Nome Plano

Valor R\$

141028769

GIULIA CRELIER DE AQUINO

Titular

ADVANCE 600 SEM OBSTETRÍCIA SE

362,59

Mensalidade Associativa - 10/2022

4,00

Mensagem

Este recibo terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo Banco sacado.

Autenticação Mecânica / Recibo do Pagador

v 38457

ANS - nº 417289

ALLCARE ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS SAO PAULO LTDA - CNPJ/MF: 07.674.593/0001-10

Al Santos, 1357 2 e 7 andar CEP 01.419-001 São Paulo SP

TELEFONE 0800 941 4962

<http://www.allcare.com.br/>

v 38457

ITAÚ

341-7

34191.09057 87675.396367 93637.310009 6 91250000036659

Local do Pagamento

EM QUALQUER BANCO OU CORRESP.NAO BANCARIO

Parcela

Vencimento

01/10/2022

Beneficiário

ALLCARE ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA - CNPJ/MF: 07.674.593/0001-10

Al Santos, 1357 2 e 7 andar CEP 01.419-001 São Paulo SP

Agência/Código do Beneficiário

6369/0036373-1

Data do Documento

09/09/2022

Nº Documento

16955206

Espécie do Documento

DM

Aceite

N

Data de Emissão

09/09/2022

Nosso Número

109/05876753-9

Uso Banco

Carteira

Espécie

Quantidade

Valor

109

R\$

X

Valor do Documento

366,59

Instruções:

Texto de responsabilidade do Beneficiário

SR. CAIXA NÃO RECEBER APÓS O DIA 03/10/2022.

VENCIMENTO ORIGINAL: 01/10/2022.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

CRISTIANE VOLLU CRELIER DE MACEDO

085.739.967-57

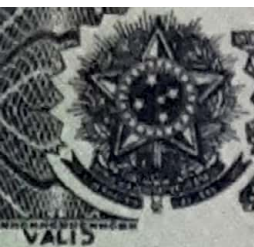
1398848

RUA VISCONDE DE MORAIS, 126 1101

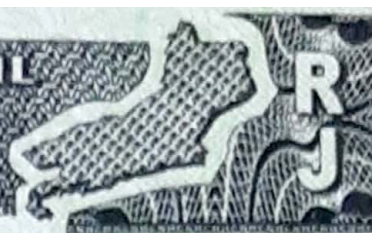
INGA - Niterói - RJ - CEP 24.210-145

Sacador / Avalista

v



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRA-ESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO



NOME
CRISTIANE VOLLU CRELIER DE MACEDO



DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
097055438 DETRAN RJ

CPF DATA NASCIMENTO
085.739.967-57 27/06/1980

FILIAÇÃO
**ALENCASTRO ARAUJO DE
MACEDO
MARIA TEREZINHA VOLLU
CRELIER DE MACEDO**

PERMISSÃO ACC CAT. HAB.
B

Nº REGISTRO VALIDADE 1ª HABILITAÇÃO
00585021407 10/07/2024 13/04/1999

OBSERVAÇÕES

A

Assinatura manuscrita
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
RIO DE JANEIRO, RJ

DATA EMISSÃO
06/03/2020

Assinatura manuscrita
ASSINATURA DO EMISSOR

**58680810084
RJ641611331**

RIO DE JANEIRO

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
2100142395

PROIBIDO PLASTIFICAR
2100142395