



Olá, **IZABELA**
Esta é a fatura de outubro
no valor de **R\$819,30**



Vencimento: 25/10/2022

Para pagamento com leitor de código de barras:



75691.32462 01008.648733 84866.090016 1 91490000081930

Observações



IZABELA FURTADO DE M. DIAS

CPF: 037.075.501-41

VALOR DA FATURA

R\$ 819,30

DETALHAMENTO: MENSALIDADE REF. 10/2022

BENEFICIÁRIO: CAIXA DE ASSIST. DOS ADVS. GO. CNPJ: 01.418.847/0001-53

VENCIMENTO: 25/10/2022

RESUMO DA FATURA

RF = Reajuste Faixa Etária / RA = Reajuste Anual / SNC = Serviço não contratado						
NOME	PLANO	ACOPLADO	COPARTICIP	MENSALIDADE	% RF	% RA
IZABELA FURTADO DE M. DI	UNIADESÃO - APARTAME	34,71	SNC	477,95	0,00	0,00
CHLOE F. ROSA	UNIADESÃO - APARTAME	SNC	SNC	306,64	0,00	0,00

SICOOB

756

Recibo de Sacado

Vencimento 25/10/2022	Cooperativa / Cód. Beneficiário 3246/00008648-7	Número do Documento 10/2022	Nosso Número 0003848660-9
Valor do Documento 819,30	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado

SICOOB

756

75691.32462 01008.648733 84866.090016 1 91490000081930

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO.					Vencimento 25/10/2022	
Beneficiário CAIXA DE ASSIST. DOS ADVS. GO. CNPJ: 01.418.847/0001-53					Cooperativa / Cód. Beneficiário 3246/00008648-7	
Endereço AV. FUED JOSÉ SEBBA, 1515 - SETOR JARDIM GOIÁS, CEP: 78805-100 - GOIÂNIA/GO			Espécie Doc DS	Aceite Não	Nosso Número 0003848660-9	
Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 819,30
Número do Documento 10/2022		Data do Documento 04/10/2022		Data do Processamento 04/10/2022		(-) Descontos/Abatimento
Instruções (Todas informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS VENCTO. MULTA R\$16,39 + JUROS R\$0,27 AO DIA O PAGAMENTO DESTA NÃO QUITA DEBITOS ANTERIORES. SR. CAIXA, NÃO RECEBER APOS 60 DIAS DO VENCIMENTO. *****REFERENTE AO MÊS 10/2022***** CASO SEU PLANO SEJA COPARTICIPATIVO OU PARA OUTROS DETALHES ACESSE NOSSO SITE: http://saude.casag.org.br						(-) Outras Deduções
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador IZABELA FURTADO DE M. DIAS CPF: 037.075.501-41 ILINÓIS QD 179 ,LT19 , CASA 2 JARDIM NOVO MUNDO 74705-240 GOIÂNIA GO Sacador/Avalista						

Gerado pelo sistema ADMEX

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

