

Titular: LILIANE

Cartão: *****5560

Vencimento:

24/04/2025

Fechamento da fatura

05/04/2025

Valor total da fatura (R\$)

1.769,80

Pagamento mínimo (R\$)

120,00

Desconto previsto em folha (R\$)

120,00

Saldo residual a pagar (R\$)
Diferença entre o valor total da fatura
e o desconto previsto em folha

1.649,80

COMPRAS

Data	Descrição	Valor original	Valor equivalente em dólar U\$	Taxa de conversão R\$ (na data do gasto)	Valor em real
24/03	TOTAL FATURA ANTERIOR				1.622,12 D
31/03	IOF				3,95 D
05/04	ENCARGOS DE				91,98 D
	Subtotal Nacional				1.718,05 D
13/03	MP *SANDROACAI				26,00 D
13/03	MP *SANDROACAI				25,75 D
	Subtotal Nacional				51,75 D
	Total Nacional				1.769,80 D
	Total da Fatura				1.769,80 D

RESUMO DA FATURA (R\$)

Saldo anterior	0,00
Créditos/Pagamento	
Total de débitos	147,68

TOTAL DE OBRIGAÇÕES A VENCER

(Incluindo compras parceladas e tarifas)

Valor	-
-------	---

VALOR TOTAL COMPRAS (US\$)

VALOR CONVERTIDO (R\$) COMPRAS (US\$)

LIMITE DE COMPRA (data de fechamento) R\$

(Limite atualizado está disponível no APP, site ou Central de Atendimento)

Limite Total	1.680,00
Limite Disponível	1.680,00

ENCARGOS

Encargos mês	5,50% a.m.
Máximos para o próximo mês	5,50% a.m.
Multa por atraso	0,00%
Juros por atraso	0,00%
IOF diário	0,00820% a.d.
IOF complementar	0,38%
CET (Custo Efetivo Total) Anual	106,14% a.a.
CET (Custo Efetivo Total) Mensal	6,13% a.m.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

O valor que será descontado em folha de pagamento está no campo "Desconto previsto em folha (R\$)" referente ao pagamento mínimo de sua fatura. O valor restante será consignado em folha até a quitação total do saldo devedor, estando sujeito a encargos.

Em caso de pagamento inferior ao valor total da fatura, haverá incidência de taxas e encargos informados acima. Caso o valor do pagamento mínimo não seja quitado, o cartão será considerado em atraso.

Central de Relacionamento 4003-3920 (Capitais) / 0800 729 0660 (Demais regiões) / SAC 0800729 0180 Ouvidoria 0800 099 9088.

Prezado Cliente: Caso deseje antecipar a liquidação ou amortizar o saldo devedor
ligue: 4003-3920 (Capitais) / 0800 729 0660 (Demais regiões).

Recibo do Pagador

Beneficiário	33.923.798/0001-00 - BANCO MASTER SA	Nosso Número	00000016526166-5	Vencimento	24/04/2025
Data do Documento	05/04/2025	Número do Documento	03840472	Agência / Código Cedente	0001/004990859
		Carteira	101	Valor	

BANCO MASTER		243-7		24390.00114 01000.018109 01652.616655 9 00000000000000	
Local de Pagamento				Vencimento	
PAGÁVEL EM TODA REDE BANCÁRIA				24/04/2025	
Beneficiário				Agência / Código Beneficiário	
33.923.798/0001-00 - BANCO MASTER SA				0001/004990859	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
05/04/2025	03840472	31	N	05/04/2025	00000016526166-5
Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie Moeda	Qtde moeda	Valor
		101	R\$		(=) Valor documento
Instruções					(-) Pagamento Mínimo
Pagamento Mínimo: 120,00 Saldo residual a pagar: 1.649,80					(=) Saldo Devedor (após mínimo)
Caso o saldo de pagamento mínimo não seja quitado, o cartão será considerado em atraso.					(-) Descontos / Deduções
Em caso de pagamento inferior ao valor total da fatura ou após o vencimento, haverá incidência de taxas e encargos informados acima, cobrados na próxima fatura.					(+) Outros Acréscimos
SR. CAIXA: Autorizado o recebimento de qualquer valor, limitado ao máximo do documento.					(=) Valor Cobrado
NÃO ACEITAR PAGAMENTO EM CHEQUE.					
Pagador LILIANE CPF: 764.844.402-04					
AVENIDA GUARANY 211 CASA CENTRO					
68950-000 AMAPA AP					
Sacador / Avalista					



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

INFORMAÇÕES SOBRE O(S) SAQUE(S) PARCELADO(S)

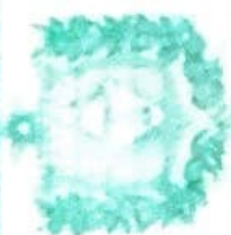
Pagamento mínimo (R\$)	Desconto previsto em folha (R\$)	Saldo devedor atualizado na data do vencimento(R\$)	Vencimento	Próximo fechamento
-	-	6.154,38	24/04/2025	05/04/2025

INFORMAÇÕES		LIMITE DE SAQUE TOTAL (DATA DE FECHAMENTO) (R\$) (Limite atualizado está disponível no App, site ou Central de Atendimento)	
PAGAMENTO REALIZADO	316,35	Limite Total	-
SAQUE FACIL 22/120	266,94	Limite Disponível	-
SAQUE FACIL 18/96	13,35	ENCARGOS	
SAQUE FACIL 8/120	36,06	Encargos mês	5,500% a.m.
		Máximos para o próximo mês	5,500% a.m.
		Multa por atraso	2,00%
		Juros por atraso	1,00%
		IOF diário	0,00820% a.d.
		IOF complementar	0,38%
		CET (Custo Efetivo Total) Anual	95,400% a.a.
		CET (Custo Efetivo Total) Mensal	5,660% a.m.

Prezado Cliente: Caso o do pagamento efetuado seja somente o Desconto Previsto em Folha, o valor restante será consignado em folha até a quitação total do saldo devedor, estando sujeito a encargos em caso de atrasos. O Saldo Devedor sofrerá alterações caso o desconto previsto em folha não seja igual ao demonstrado na fatura. Caso deseje antecipar a liquidação ou amortizar o saldo devedor ligue: 4003-3920 (Capitais) / 0800 729 0660 (Demais regiões).

OS DADOS INFORMADOS SÃO A SOMATÓRIA DOS SAQUES E REALIZADOS. QUALQUER DÚVIDA, FAVOR ENTRAR EM CONTATO COM NOSSOS CANAIS DE RELACIONAMENTO.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ
POLÍCIA TÉCNICO CIENTÍFICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CIVIL E CRIMINAL

SIAC



POLEGAR DIREITO



Maria Izabel Silva Dias

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

466551

DATA DE
EXPEDIÇÃO

08/05/2007

TOME

MARIA IZABEL SILVA DIAS

FILIAÇÃO

ERIVALDO GONCALVES DIAS

JULIA MARIA DA SILVA DIAS

NATURALIDADE

DATA DE NASCIMENTO

MACAPA-AP

27/01/1989

DOC. ORIGEM

NAS. 14004 LIV. 28-A FLS. 250-
REGISTROS PUBL. ANAPA-AP, 30/12/1999

CPF

ASSINADO E RUBRICADO DIRETORIA

LEI Nº 7.116 DE 29/06/83



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas
Número de Inscrição

004.969.712-98

Nome

MARIA IZABEL SILVA DIAS

Nascimento

27/01/1989



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ
POLÍCIA TÉCNICO CIENTÍFICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CIVIL E CRIMINAL

BIAC
CENTRO

POL. EGAR DIRETO

Liliane da Silva Dias
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

THOMAS GROSS & SONS

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1553960 2ª Via

DATA DE EXPEDIÇÃO 09/05/2017

NOME LILIANE DA SILVA DIAS

FILIAÇÃO ERIVALDO GONCALVES DIAS

JULIA MARIA DA SILVA DIAS

NATURALIDADE AMAPA-AP

DOC. ORIGEM NAS. 0012620 LIV. 00025-A PLS. 076 - CARTORIO DE

AMAPA-AP

REGISTROS PUBL. AMAPA-AP, 18/07/2016

CPF 764.844.402-04

Assinatura do Diretor Geral

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83