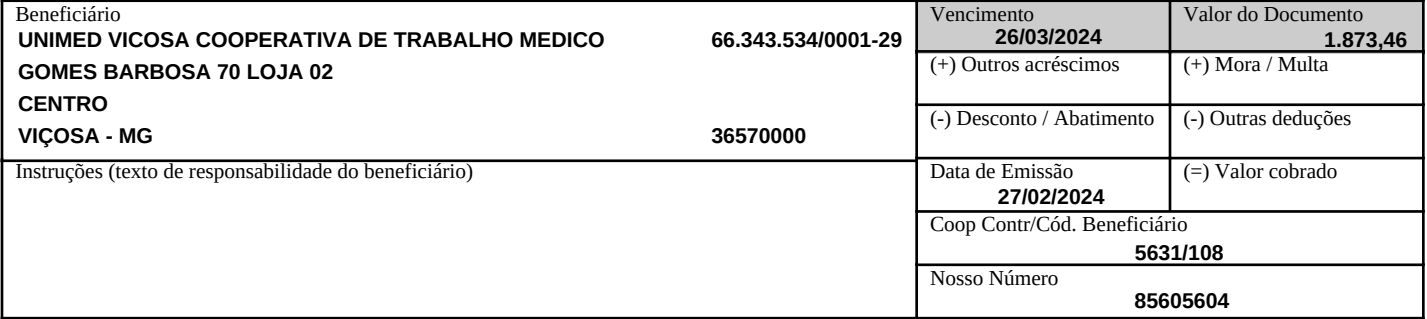




Nome do pagador MARIA ARGEMIRA LOPES RODRIGUES		Número do Documento 0066325109
Endereço RUA JOSE DAIVES 280		
Bairro / Distrito CENTRO		
Município CAJURI	UF MG	CEP 36560-000
Mensagem Pagador		

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					26/03/2024
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
UNIMED VICOSA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO66.343.534/0001-29					5631/108
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
27/02/2024	0066325109	DS	N	27/02/2024	85605604
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor documento
	1	Real	0,00		1.873,46
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 5631 SICOOB UNI SUDESTE					
Pagador					(+) Outros acréscimos
MARIA ARGEMIRA LOPES RODRIGUES051.803.116-08					
RUA JOSE DAIVES 280					
CENTRO					
CAJURI - MG36560-000					
Beneficiário Final					(=) Valor cobrado

