

# Recibo do Pagador

**748-1** | **BANCO SICREDI S.A.**



Agência/Cód. Beneficiário 0167..53778

Nosso Número: 24/438465-3

Cliente: **ALEXANDRE THOMES**

Cód. Beneficiário: 100.4242731

Nº Contrato: 07580

CPF/CNPJ: 103.819.687-66

Endereço: **AVENIDA BRAUNA, 257 BL G AP103 ITAUNA ALDEIA**

Bairro: **Colina de Laranjeiras**

Município: **Serra**

UF: **ES**

CEP: **29.167-124**

Número da Fatura	Número RPS	Data Emissão	Competência	Vencimento
411383	526872	28/05/2024	Junho/2024	10/06/2024

Beneficiário		Nome	Tipo Benef	Nome Plano	Valor R\$
100.4242731	100.4242747	MILENA MARQUES THOMES	Titular	SUPERIOR COM COPART QC ADESÃO	300,33
		LUISA MARQUES THOMES	Irmão (ã)	SUPERIOR COM COPART QC ADESÃO	300,33
Mensalidade Associativa - 06/2024					5,00

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.  
 Código, Nome e Registro do Plano : 074 SUPERIOR COM COPART QC ADESÃO (483488197)

Autenticação Mecânica / Recibo do Pagador

v 38457

ANS - nº 422126

Up Health Administradora de Benefícios S/A - CNPJ/MF: 34.811.615/0001-10  
 Av R Construtor Sebastião Soares de Souza, 96 Ed.Prime Office CEP 29.101-350  
 TELEFONE 33414999 FAX 33414999  
<http://www.uphealth.adm.br>

v 38457



**748-1**

**74891.12446 38465.301679 51537.781083 9 97430000060566**

Local do Pagamento				Parcela	Vencimento
					10/06/2024
Beneficiário Up Health Administradora de Benefícios S/A - CNPJ/MF: 34.811.615/0001-10 Av R Construtor Sebastião Soares de Souza, 96 Ed.Prime Office CEP 29.101-350 Vila Velha ES				Agência/Código do Beneficiário 0167..53778	
Data do Documento 28/05/2024	Nº Documento 648249	Espécie do Documento	Aceite N	Data de Emissão 28/05/2024	Nosso Número 24/438465-3
Uso Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	Valor do Documento 605,66
Instruções: Texto de responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto / Abatimento
Após o vencimento cobrar mora de 0,033% ao dia e multa de 2,00 % sobre o valor do boleto.					(-) Outras Deduções
Não receber após 90 dias de vencido.					(+) Mora / Multa
Pagável em qualquer banco até o período informado.					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador **ALEXANDRE THOMES** 103.819.687-66 36656  
**AVENIDA BRAUNA, 257 BL G AP103 ITAUNA ALDEIA PARQUE**  
**Colina de Laranjeiras - Serra - ES - CEP 29.167-124**

Sacador / Avalista

v

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

