

Central de Atendimento: 3004 5300 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 721 5300 (Demais Localidades)

Valor Total Devedor
R\$ 1.605,26
Pagamento Mínimo
 Previsto para Desc. em Folha
R\$ 57,44

Atenção: verifique se houve o desc. na sua folha de pagamento, caso contrário utilize o boleto abaixo para pagamento.

Saldo Devedor
 Após Pagamento Mínimo
R\$ 1.547,82
Vencimento
10/11/2018

LIMITES

Compras	R\$	1.550,00
Saque/Telesaque	R\$	1.550,00

RESUMO

Saldo da Fatura Anterior	R\$	1.610,75
(-) Pagamentos/Créditos	R\$	57,44
(+) Despesas/Débitos	R\$	51,95
(=) Saldo Total Devedor	R\$	1.605,26

OPERAÇÕES CONTRATADAS

Rotativo	R\$	1.553,31
Saque/Telesaque	R\$	0,00
Parcelamento emissor	R\$	0,00

ENCARGOS

Rotativo	R\$	48,14
Saque/Telesaque	R\$	0,00
Parcelamento emissor	R\$	0,00
Total de Encargos	R\$	48,14

TAXAS DE JUROS

	Período (%)	Próx. Per. (%)
Rotativo	3,00	3,00
Saque/Telesaque	3,00	3,00
Parcelamento emissor	3,00	3,00

CET (Custo Efetivo Total)

	Ao mês (%)	Ao ano (%)
Rotativo	3,68	54,24
Saque/Telesaque	0,00	0,00
Parcelamento emissor	0,00	0,00

 Encargos para o próximo período caso pague só o mínimo até o vencimento
 Compras Parceladas - Próximas Faturas
 Cotação do Dólar
 Previsão fechamento próxima fatura

R\$	46,43
R\$	0,00
R\$	3,9117
	21/11/2018

Lançamentos do Período

Data	Descrição	Valor US\$	Valor R\$
	SIMONE G OLIVEIRA - Cartão Final: 9012		
07/10/2018	IOF DIARIO ROTATIVO		3,81
10/10/2018	PAGAMENTO DESCONTO EM FOLHA		-57,44
22/10/2018	ENCARGOS DE FINANCIAMENTO		14,42
22/10/2018	ENCARGOS DE FINANCIAMENTO		33,72

Recibo do Pagador

Beneficiário: Banco Daycoval S/A 0001-9/000000000000-0	Nosso Número 101/7010078509-4
Beneficiário: Banco Daycoval S/A. - CNPJ: 62.232.889/0001-90 Av. Paulista, 1.793 - Bela Vista - São Paulo - SP CEP: 01311-200	

 BancoDaycoval | **707-2** | 70790.00118 01136.243076 01007.850942 1 00000000000000

Local de pagamento Pagável em qualquer Agência Bancária ou Locais Credenciados	Vencimento 10/11/2018
Beneficiário Banco Daycoval S/A Av. Paulista, 1793 CEP 01311200 - Bela Vista - São Paulo/SP - 62232889/0001-90	Agência / Código Beneficiário 0001-9/000000000000-0
Data do Documento 23/10/2018	Nº do documento 0
Espécie do doc. RECIBO	Aceite N
Data processam. 23/10/2018	Nosso Número 101/7010078509-4
Uso do Banco CIP 000 Carteira 101 Moeda R\$	Quantidade (=) Valor documento 1.605,26
Instruções O "Pagamento Mínimo previsto para Desconto em Folha" é suficiente para deixar seu cartão em dia. Se o desconto ocorreu regularmente, você pode escolher o valor que deseja pagar, basta preenchê-lo no "Valor Cobrado" ao lado. Os encargos decorrentes de pagamentos parciais ou após o vencimento serão incluídos na próxima fatura.	Valor (-) Pagamento Mínimo (Desc. Folha) 57,44 (=) Saldo Devedor (após mínimo) 1.547,82 (-) Descontos / Deduções (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

 Pagador **SIMONE GONCALVES DE OLIVEIRA**
 RODOVIA JOAO PAULO REOLON 002475 CASA SAO GABRIEL
 84600-000 UNIAO DA VITORIA PR

CPF / CNPJ: 021.233.779-37

Sacador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

