

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

Valor Total Devedor
R\$ 1.598,17**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\$ 1.540,73**Vencimento**
10/12/2018

LIMITES

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

RESUMO

Saldo da Fatura Anterior	R\$	1.605,26
(-) Pagamentos/Créditos	R\$	57,44
(+) Despesas/Débitos	R\$	50,35
(=) Saldo Total Devedor	R\$	1.598,17

OPERAÇÕES CONTRATADAS

Rotativo	R\$	1.547,82
Saque/Telesaque	R\$	0,00
Parcelamento emissor	R\$	0,00

ENCARGOS

Rotativo	R\$	46,42
Saque/Telesaque	R\$	0,00
Parcelamento emissor	R\$	0,00
Total de Encargos	R\$	46,42

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	3,66	53,98
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\$	46,22
R\$	0,00
R\$	3,9846
	21/12/2018

Lançamentos do Período

Data	Descrição	Valor US\$	Valor R\$
	SIMONE G OLIVEIRA - Cartão Final: 9012		
08/11/2018	IOF DIARIO ROTATIVO		3,93
10/11/2018	PAGAMENTO DESCONTO EM FOLHA		-57,44
20/11/2018	ENCARGOS DE FINANCIAMENTO		13,96
20/11/2018	ENCARGOS DE FINANCIAMENTO		32,46

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 10/12/2018
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 21/11/2018	Nº do documento 0	Espécie do doc. RECIBO	Aceite N	Data processam. 21/11/2018	Nosso Número 101/7010078509-4	
Uso do Banco		CIP 000	Carteira 101	Moeda R\$	Quantidade	Valor
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 documento 1.598,17
						(-) Pagamento Mínimo (Desc. Folha) 57,44
						(=) Saldo Devedor (após mínimo) 1.540,73
						(-) 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

