



00890656



PC-00

CAROLINA COSTA SAMPAIO  
AV ACAJUTIBA 1  
PX COM TAR - GLEBA C  
42807-055 CAMACARI - BA



Black

## Resumo da fatura em R\$

Total da fatura anterior

Pagamento efetuado em 06/02/2025

Saldo financiado

Lançamentos atuais

**Total desta fatura**

Postagem: 28/02/2025

Vencimento: 06/03/2025

Emissão: 27/02/2025

280225

Previsão prox. Fechamento: 27/03/2025

Titular **CAROLINA COSTA SAMPAIO**  
Cartão **5536.XXXX.XXXX.0718**

O total da sua fatura é:

Com vencimento em:

Limite total de crédito:

**06/03/2025**

Preparamos outras opções de pagamento abaixo e ao final da fatura, válidas até a data de vencimento:

Pagamento mínimo:

**R\$ 144,79**

|                                 | Valor em reais      | % do total financiado         |
|---------------------------------|---------------------|-------------------------------|
| Valor total financiado          |                     |                               |
| Encargos                        | -                   |                               |
| IOF                             | -                   |                               |
| <b>Total a pagar</b>            | <b>R\$ 3.329,00</b> | <b>-</b>                      |
| Juros: 15,09 % am - 452,87 % aa |                     | CET: 15,72 % am - 490,59 % aa |

Parcelas fixas:

**R\$453,47** + 10x R\$ 453,47

|                                 | Valor em reais      | % do total financiado         |
|---------------------------------|---------------------|-------------------------------|
| Valor total financiado          |                     | 100,00%                       |
| Valor solicitado                |                     | 98,25 %                       |
| IOF                             |                     | 1,75 %                        |
| <b>Total a pagar</b>            | <b>R\$ 4.988,17</b> | <b>-</b>                      |
| Juros: 12,40 % am - 314,63 % aa |                     | CET: 13,66 % am - 374,85 % aa |


**Banco Itaú S.A. 341-7 34191.75157 38818.262529 50434.570003 6 00000000000000**

recibo do pagador

Número do Documento 00415388182/0576304

Nosso Número

175/15388182-6

Nome do Pagador/CPF/CNPJ CAROLINA COSTA SAMPAIO - 041.121.175-74

Valor do Documento

R\$ 2.895,76

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ ITAU UNIBANCO HOLDING S.A. - 60.872.504/0001-23

Vencimento

06/03/2025

Endereço do Beneficiário PÇA ALFREDO EGYDIO DE S.AРАНHA, 100, TOS 7 A, JABAQUARA - SÃO PAULO - SP

Autenticação Mecânica

| Banco Itaú S.A.  |                     | 341-7        | 34191.75157 38818.262529 50434.570003 6 00000000000000 |                       |  |                               |  |
|--|---------------------|--------------|--|-----------------------|--|-------------------------------|--|
| Local de Pagamento   |                     |              |  |                       |  | Data de Vencimento            |  |
| Pague sua fatura em qualquer banco, mesmo após a data de vencimento. Dê preferência para o pagamento até a data de vencimento para não gerar encargos e/ou rescisão contratual. Em caso de atraso, os encargos serão cobrados na próxima fatura.   |                     |              |  |                       |  | 06/03/2025                    |  |
| Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço   |                     |              |  |                       |  | Agência / Código Beneficiário |  |
| ITAU UNIBANCO HOLDING S.A. - 60.872.504/0001-23<br>PÇA ALFREDO EGYDIO DE S.AРАНHA, 100, TOS 7 A, JABAQUARA - SÃO PAULO - SP  |                     |              |  |                       |  | 2525/04345-7                  |  |
| Data do Documento  | Número do Documento | Espécie DOC. | Aceite   | Data do Processamento |  | Nosso Número                  |  |
| 06/03/2025   | 00415388182/0576304 | FT           | N  | 27/02/2025            |  | 175/15388182-6                |  |
| Uso do Banco   | Carteira            | Espécie      | Quantidade   | Valor                 |  | (-) Valor do Documento        |  |
|  | 175                 | R\$          |  |                       |  |                               |  |
| Instruções de responsabilidade do beneficiário.  |                     |              |  |                       |  | (-) Descontos / Abatimentos   |  |
| Indique o valor que deseja pagar no campo "Valor Pago". Dê preferência ao pagamento total. Não sendo possível, você terá as seguintes opções: (i) pagar quantia a partir do valor constante em Pagamento Mínimo, financiando o restante pelo crédito rotativo; (ii) optar por uma das opções de Parcelas Fixas, pagando o valor exato da parcela até a data do vencimento. O não pagamento poderá gerar inscrição nos órgãos restritivos de crédito. |                     |              |  |                       |  | (+/-) Juros / Multa           |  |
|  |                     |              |  |                       |  | (-) Valor Pago                |  |
| Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP  |                     |              |  |                       |  |                               |  |
| CAROLINA COSTA SAMPAIO - 041.121.175-74  |                     |              |  |                       |  |                               |  |
| AV ACAJUTIBA 1 - PX COM TAR - GLEBA C - 42807-055 CAMACARI - BA -  |                     |              |  |                       |  |                               |  |
| Sacador Avalista:  |                     |              |  |                       |  |                               |  |

Autenticação Mecânica - Ficha de

