

| | | | | |
|---|--|------------------|--------------------------|-----------------------------|
| Beneficiário Q SAUDE VANTAGENS - ADMINISTRADORA DE CARTOES DE B 29.139.123/ 0001-90 QS 3 LOTES 03/05/07 E 09 LOJA, 113, EDIF PATIO CAPITAL AREAL (AGUAS CLARAS) BRASÍLIA-DF 71.953-000 | | | Vencimento 20/05/2018 | Valor do Documento 39,80 |
| (-) Desconto / Abatimento | (-) Outras deduções | (+) Mora / Multa | (+) Outros acréscimos | (=) Valor cobrado |
| Data de Emissão 24/04/2018 | Cooperativa contratante / Cód. Beneficiário 5004 / 420611 | | Nosso Número 448-7 | |

Dados do Pagador

| | | | |
|--|--|---|------------------|
| Nome do Pagador CLAUDIA REGINA DE CARVALHO DA COSTA PINTO | | Número do Documento 201803151436002603 | |
| Endereço QN 1 Conjunto 30 casa 14 | | | |
| Bairro / Distrito Riacho Fundo I | | | |
| Município Brasília | | UF DF | CEP 71805-130 |
| Mensagem Pagador | | | |

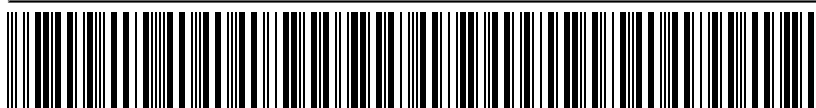
Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.

Recebimento através do cheque n. do banco

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do
Pagador

| | | | | | |
|---|------------------------------------|-----------------|----------------------|----------------------------------|---|
| Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE VENCIMENTO | | | | | Vencimento 20/05/2018 |
| Beneficiário Q SAUDE VANTAGENS - ADMINISTRADORA DE CARTOES DE B 29.139.123/0001-90 | | | | | Cooperativa contratante / Cód. Beneficiário 5004 / 420611 |
| Data do documento 24/04/2018 | N. documento 201803151436002603 | Espécie DM | Aceite S | Data processamento 24/04/2018 | Nosso número 448-7 |
| Uso do Banco | Carteira 1 | Espécie REAL | Quantidade 0.0000 | Valor | Valor documento 39,80 |
| Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Após o vencimento, pagar somente no banco Sicoob. Após o vencimento, cobrar: - Multa de mora: 0,333% ao dia - JUROS DE 10% AO MÊS Telefone: (61) 3561 - 3649. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 5004 SICOOB UNICENTRO BRASILEIRA | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| | | | | | (-) Outras deduções |
| | | | | | (+) Mora / Multa |
| | | | | | (+) Outros acréscimos |
| Pagador CLAUDIA REGINA DE CARVALHO DA COSTA PINTO 376.737.501-04 QN 1 Conjunto 30 casa 14 Riacho Fundo I Brasília - DF 71805-130 | | | | | (=) Valor cobrado |
| | | | | | |
| Sacador / Avalista Q Saude Vantagens | | | | | |



Autenticação mecânica - Ficha de
compensação