

## **SICOOB**

| Benefici�rio   |                         | Vencimento          |          | Valor do Documento |                   |
|--|-------------------------|---------------------|----------|--------------------|-------------------|
| Q SAUDE VANTAGENS - ADMINISTRADORA DE 29.139.123/ CARTOES DE B 0001-90  QS 3 LOTES 03/05/07 E 09 LOJA, 113, EDIF PATIO CAPITAL AREAL (AGUAS CLARAS) BRAS�LIA-DF 71.953-000 |                         |                     |          | ./12/2017          | 1,00              |
| (-) Desconto /<br>Abatimento   | (-) Outras deduções     | (+) Mora / Multa    | (+) Outi | ros acréscimos     | (=) Valor cobrado |
| Data de Emissão  | Cooperativa contratante | Nosso Número        |          |                    |                   |
| 26/12/2017   | 5004 /                  | 42-6                |          |                    |                   |
| Dados do Pagador   | •                       |                     |          |                    |                   |
| Nome do Pagador  |                         | Número do Documento |          |                    |                   |
| Teste Para Testar  |                         | 20171226131709571   |          |                    |                   |
| Endereço<br>C 5 conjunto 10  |                         |                     |          |                    |                   |
| Bairro / Distrito<br>Taguatinga Cent   |                         |                     |          |                    |                   |
| Munícipio  |                         |                     |          | UF                 | CEP               |
| Brasília   |                         |                     |          | DF                 | 72010-050         |

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

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

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

**V**SICOOB

Mensagem Pagador

**756** 

## 75691.50043 01042.061109 00004.260014 8 7390000000100

|   |                                   | 73900000000000                                 |                         |                |                                  |                           |
|---|-----------------------------------|--|-------------------------|----------------|----------------------------------|---------------------------|
| Local de pagame<br>PAGAVEL EM QUA   |                                   | Vencimento 31/12/2017                          |                         |                |                                  |                           |
| Benefici�rio<br>Q SAUDE VANTAO  | GENS - ADMI                       | Cooperativa contratante / Cód.<br>Benefici∳rio |                         |                |                                  |                           |
| Q SAUDE VANTAGENS - ADMINISTRADORA DE CARTOES DE B 29.139.123/0001-90   |                                   |  |                         |                |                                  | 5004 / 420611             |
| Data do<br>documento<br>26/12/2017  | N. documento<br>20171226131709571 |  | Espécie<br>DM           | Aceite<br>S    | Data processamento<br>26/12/2017 | Nosso número 42-6         |
| Uso do Banco  | Carteira<br>1                     | Espécie<br>REAL                                | Quantidade Valor 0.0000 |                | Valor                            | Valor documento           |
| Instruções (texto de responsabilidade do Benefici�rio)  Saúde  Vantagens  |                                   |  |                         |                |                                  | (-) Desconto / Abatimento |
|   |                                   |  |                         |                |                                  | (-) Outras deduções       |
| EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 5004 SICOOB UNICENTRO BRASILEIRA |                                   |  |                         |                |                                  | (+) Mora / Multa          |
| Pagador<br>Teste Para Testar  |                                   |  | (                       | 007.027.861-01 |                                  | (+) Outros acréscimos     |
| C 5 conjunto 10<br>Taguatinga Cent<br>Brasília - DF   |                                   | -  | 72010-050               |                | (=) Valor cobrado                |                           |
| Sacador / Avalist   | a Q Sa�de                         |  |                         |                |                                  |                           |



