

| | | | |
|---------------------------------|---------------|--------------------|-------------------------------|
| Nome do Contrato: | Plano: | Vencimento: | Valor do Boleto (R\$): |
| EDY WILLIAM SIQUEIRA DE MENESES | BASICO | 31/05/2015 | 1.026,99 |

| Beneficiário | Valor (R\$) | Opcional (R\$) | Multa/Juros (R\$) | Desconto/Acréscimo (R\$) | Taxa Associativa (R\$) | Valor Cobrado (R\$) |
|--------------------------------------|-------------|----------------|-------------------|--------------------------|------------------------|---------------------|
| EDY WILLIAM SIQUEIRA DE MENESES | 230,69 | 0,00 | 6,59 | 0,00 | 0,00 | 237,28 |
| ARIANE APARECIDA SIQUEIRA DE MENESES | 158,40 | 0,00 | 4,53 | 0,00 | 0,00 | 162,93 |
| DANIELA SILVA DE OLIVEIRA | 193,82 | 0,00 | 5,54 | 0,00 | 0,00 | 199,36 |
| NERIVAN MENESES SIQUEIRA | 415,54 | 0,00 | 11,88 | 0,00 | 0,00 | 427,42 |

O atraso de pagamento da mensalidade por mais de 10 (dez) dias implicará na suspensão ou rescisão do contrato.
O pagamento desta não quita débitos anteriores.

BANCO DO BRASIL | 001-9 |**00190.00009 02442.030009 00287.803183 7 64450000102699**

| | | | | | | |
|---|-----------------------------------|---------------------------|--------------------|---|---|--|
| Local de pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Banco do Brasil | | | | | Vencimento 31/05/2015 | |
| Beneficiário Elo Administradora | | | | | Agência / Código Beneficiário 3129-1/00022358-1 | |
| Data do documento 30/05/2015 | Nº documento 0000287803 | Espécie doc. DS | Aceite N | Data processamento 30/05/2015 | Nosso número 24420300000287803 | |
| Uso do banco | Carteira 18-019 | Espécie R\$ | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor documento R\$ 1.026,99 | |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Sr. Caixa, não receber após o vencimento Acesse: http://www.grupoelosaude.com.br e atualize o boleto | | | | | (-) Desconto / Abatimentos | |
| | | | | | (-) Outras deduções | |
| | | | | | (+) Mora / Multa | |
| | | | | | (+) Outros acréscimos | |
| | | | | | (=) Valor cobrado | |
| Pagador EDY WILLIAM SIQUEIRA DE MENESES CPF: 014.598.521-09 | | | | | | |
| CEILANDIA SUL - CEILANDIA SUL/DF - CEP: 72220-006 | | | | | Cód. baixa | |

Sacador / Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**