

|                                                                                                                                                                                                            |                                                              |                  |                          |                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------|-----------------------------|
| Beneficiário<br>MARQ SAUDE + VANTAGENS ADMINISTRADORA DE CARTOES D<br>QS 3 LOTES 03/05/07 E 09 LOJA, 113, EDIF PATIO<br>CAPITAL<br>AREAL (AGUAS CLARAS)<br>BRASÍLIA-DF<br>29.139.123/0001-90<br>71.953-000 |                                                              |                  | Vencimento<br>17/06/2018 | Valor do Documento<br>99,80 |
| (-) Desconto / Abatimento                                                                                                                                                                                  | (-) Outras deduções                                          | (+) Mora / Multa | (+) Outros acréscimos    | (=) Valor cobrado           |
| Data de Emissão<br>18/05/2018                                                                                                                                                                              | Cooperativa contratante / Cód. Beneficiário<br>5004 / 420611 |                  | Nosso Número<br>503-8    |                             |

## Dados do Pagador

|                                                           |  |                                           |                  |
|-----------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------|------------------|
| Nome do Pagador<br>GILVANEIDE POLICARPO DE OLIVEIRA SILVA |  | Número do Documento<br>201803121019192474 |                  |
| Endereço<br>QNN 25 Conjunto E casa 43                     |  |                                           |                  |
| Bairro / Distrito<br>Ceilândia Nort                       |  |                                           |                  |
| Município<br>Brasília                                     |  | UF<br>DF                                  | CEP<br>72225-255 |
| Mensagem Pagador                                          |  |                                           |                  |

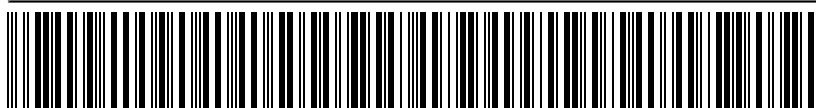
Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.

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<br>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE VENCIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    |                 |                      |                                  | Vencimento<br>17/06/2018                                     |
| Beneficiário<br>MARQ SAUDE + VANTAGENS ADMINISTRADORA DE CARTOES D 29.139.123/0001-90                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                    |                 |                      |                                  | Cooperativa contratante / Cód. Beneficiário<br>5004 / 420611 |
| Data do documento<br>18/05/2018                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | N. documento<br>201803121019192474 | Espécie<br>DM   | Aceite<br>S          | Data processamento<br>18/05/2018 | Nosso número<br>503-8                                        |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Carteira<br>1                      | Espécie<br>REAL | Quantidade<br>0.0000 | Valor                            | Valor documento<br>99,80                                     |
| Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)<br><br>Após o vencimento, pagar somente no banco Sicoob. Após o vencimento, cobrar:<br>- Multa de mora: 0,333% ao dia<br>- JUROS DE 10% AO MÊS Telefone: (61) 3561 - 3649.<br><br>EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB<br>COOPERATIVA CONTRATANTE 5004 SICOOB UNICENTRO BRASILEIRA |                                    |                 |                      |                                  | (-) Desconto / Abatimento                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                    |                 |                      |                                  | (-) Outras deduções                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                    |                 |                      |                                  | (+) Mora / Multa                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                    |                 |                      |                                  | (+) Outros acréscimos                                        |
| Pagador<br>GILVANEIDE POLICARPO DE OLIVEIRA SILVA 515.242.603-04<br>QNN 25 Conjunto E casa 43<br>Ceilândia Nort<br>Brasília - DF 72225-255                                                                                                                                                                                                                                |                                    |                 |                      |                                  | (=) Valor cobrado                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                    |                 |                      |                                  |                                                              |
| Sacador / Avalista Q Sa de Vantagens                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                    |                 |                      |                                  |                                                              |



Autenticação mecânica - Ficha de compensação