

| | | | | |
|--|--|------------------|--------------------------|-----------------------------|
| Beneficiário MARQ SAUDE + VANTAGENS ADMINISTRADORA DE CARTOES D QS 3 LOTES 03/05/07 E 09 LOJA, 113, EDIF PATIO CAPITAL AREAL (AGUAS CLARAS) BRASÍLIA-DF 29.139.123/0001-90 71.953-000 | | | Vencimento 02/09/2018 | Valor do Documento 39,80 |
| (-) Desconto / Abatimento | (-) Outras deduções | (+) Mora / Multa | (+) Outros acréscimos | (=) Valor cobrado |
| Data de Emissão 01/08/2018 | Cooperativa contratante / Cód. Beneficiário 5004 / 420611 | | Nosso Número 687-8 | |

Dados do Pagador

| | | | |
|--|--|---|------------------|
| Nome do Pagador Hozana Gabrielly Silverio de Oliveira | | Número do Documento 201804270932113555 | |
| Endereço Rua 1 Chácara 21 lote 25b | | | |
| Bairro / Distrito Setor Habitacio | | | |
| Município Brasília | | UF DF | CEP 72005-225 |
| Mensagem Pagador | | | |

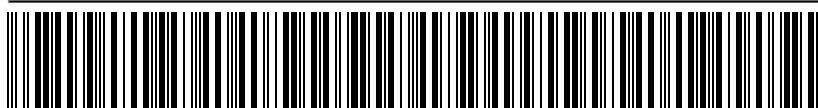
Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.

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 02/09/2018 |
| Beneficiário MARQ SAUDE + VANTAGENS ADMINISTRADORA DE CARTOES D 29.139.123/0001-90 | | | | | Cooperativa contratante / Cód. Beneficiário 5004 / 420611 |
| Data do documento 01/08/2018 | N. documento 201804270932113555 | Espécie DM | Aceite S | Data processamento 01/08/2018 | Nosso número 687-8 |
| 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 Hozana Gabrielly Silverio de Oliveira 064.592.831-33 Rua 1 Chácara 21 lote 25b Setor Habitacio Brasília - DF 72005-225 | | | | | (=) Valor cobrado |
| | | | | | |
| Sacador / Avalista Q Sa de Vantagens | | | | | |



Autenticação mecânica - Ficha de compensação