



| | | | | |
|---|--|------------------|--------------------------|-----------------------------|
| 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 01/02/2018 | Valor do Documento 99,80 |
| (-) Desconto / Abatimento | (-) Outras deduções | (+) Mora / Multa | (+) Outros acréscimos | (=) Valor cobrado |
| Data de Emissão 27/12/2017 | Cooperativa contratante / Cód. Beneficiário 5004 / 420611 | | Nosso Número 58-3 | |

Dados do Pagador

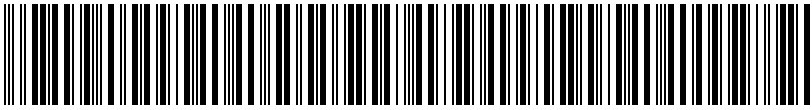
| | | | |
|--|--|--|------------------|
| Nome do Pagador Maria Ivaneide Rodrigues dos Santos | | Número do Documento 20171227153355662 | |
| Endereço SMPW Quadra 5 Conjunto 13 | | | |
| Bairro / Distrito Park Way | | | |
| Município Brasília | | UF DF | CEP 71735-513 |
| Mensagem Pagador | | | |

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

**756****75691.50043 01042.061109 00005.830013 1
74220000009980**

| | | | | | |
|--|-----------------------------------|-----------------|----------------------|----------------------------------|---|
| Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE VENCIMENTO | | | | | Vencimento 01/02/2018 |
| Beneficiário Q SAUDE VANTAGENS - ADMINISTRADORA DE CARTOES DE B 29.139.123/0001-90 | | | | | Cooperativa contratante / Cód. Beneficiário 5004 / 420611 |
| Data do documento 27/12/2017 | N. documento 20171227153355662 | Espécie DM | Aceite S | Data processamento 27/12/2017 | Nosso número 58-3 |
| Uso do Banco | Carteira 1 | Espécie REAL | Quantidade 0.0000 | Valor | Valor documento 99,80 |
| Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)  EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 5004 SICOOB UNICENTRO BRASILEIRA | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| | | | | | (-) Outras deduções |
| | | | | | (+) Mora / Multa |
| | | | | | (+) Outros acréscimos |
| Pagador Maria Ivaneide Rodrigues dos Santos 647.463.131-72 SMPW Quadra 5 Conjunto 13 Park Way Brasília - DF 71735-513 Sacador / Avalista Q Saude Vantagens | | | | | (=) Valor cobrado |



Autenticação mecânica - Ficha de
compensação