

|  |  |                  |                          |                             |
|--|--|------------------|--------------------------|-----------------------------|
| 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>20/07/2018 | Valor do Documento<br>39,80 |
| (-) Desconto / Abatimento  | (-) Outras deduções  | (+) Mora / Multa | (+) Outros acréscimos    | (=) Valor cobrado           |
| Data de Emissão<br>19/06/2018  | Cooperativa contratante / Cód. Beneficiário<br>5004 / 420611 |                  | Nosso Número<br>574-0    |                             |

## Dados do Pagador


|  |          |   |
|--|----------|---|
| Nome do Pagador<br>CLAUDIA REGINA DE CARVALHO DA COSTA PINTO |          | Número do Documento<br>201803151436002605 |
| Endereço<br>QN 1 Conjunto 30 casa 14                         |          |   |
| Bairro / Distrito<br>Riacho Fundo I                          |          |   |
| Município<br>Brasília  | UF<br>DF | CEP<br>71805-130                          |
| 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>20/07/2018                                     |
| 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>19/06/2018   | N. documento<br>201803151436002605 | Espécie<br>DM   | Aceite<br>S          | Data processamento<br>19/06/2018 | Nosso número<br>574-0  |
| Uso do Banco  | Carteira<br>1                      | Espécie<br>REAL | Quantidade<br>0.0000 | Valor                            | Valor documento<br>39,80                                     |
| Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) <div>  </div> <p>Após o vencimento, pagar somente no banco Sicoob. Após o vencimento, cobrar:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Multa de mora: 0,333% ao dia</li> <li>- JUROS DE 10% AO MÊS Telefone: (61) 3561 - 3649.</li> </ul> <p>EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB<br/>COOPERATIVA CONTRATANTE 5004 SICOOB UNICENTRO BRASILEIRA</p> |                                    |                 |                      |                                  | (-) Desconto / Abatimento                                    |
|   |                                    |                 |                      |                                  | (-) Outras deduções  |
|   |                                    |                 |                      |                                  | (+) Mora / Multa   |
|   |                                    |                 |                      |                                  | (+) Outros acréscimos  |
| Pagador<br>CLAUDIA REGINA DE CARVALHO DA COSTA PINTO 376.737.501-04<br>QN 1 Conjunto 30 casa 14<br>Riacho Fundo I<br>Brasília - DF 71805-130<br>Sacador / Avalista Q Saude Vantagens  |                                    |                 |                      |                                  | (=) Valor cobrado  |

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

