

CAIXA**COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA**

RECLAMAÇÕES E SUGESTÕES

DISQUE CAIXA 0800 726 0101

OUVIDORIA 0800 725 7474

www.caixa.gov.br

Cedente: CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO EST DO
 Ag./Cód. Cedente: 0167 / 305050-5
 Nosso Número: 21305050000028616.9
 Nº Documento: 50000028616
 Espécie Docto.: OUT
 Data Docto.: 10/12/2014

Vencimento: 31/03/2015
 Valor R\$: 597,80
 Carteira: SR
 Aceite: N
 Data Proces.: 10/12/2014
 Moeda: R\$

Sacado: SIDNEIA APARECIDA GALLO
 RUA DOS IMIGRANTES 145

CPF/CNPJ.: 0000494801207-63

SANTA MARIA DE ES CEP.: 29645 000

Sacador/Avalista:

CPF.:

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

DESCONTO : 30,00 REAL ATE 31/01/2015
 DESCONTO : 18,00 REAL ATE 28/02/2015
 ATE 31/01/2015 COBRAR R\$ 567,00
 ATE 28/02/2015 COBRAR R\$ 579,00
 COBRAR 2% DE MULTA APOS O VENCIMENTO
 COBRAR 1% DE JUROS AO MES APOS VENCIDO
 NAO RECEBER APOS 90 DIAS DE VENCIDO

Leia no verso como conservar este documento.
 entre outras informações.

10/01/2015 - BANCO DO BRASIL - 10:40:42
 369071090
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS
 CLIENTE: SIDNEIA G BERGER DR
 AGENCIA: 3690-0 CONTA: 501.494-8
 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 10493050530520501400002861656463840000059700
 NR. DOCUMENTO 11.204
 DATA DO PAGAMENTO 12/01/2015
 VALOR DO DOCUMENTO 597,00
 DEDUCAO 30,00
 VALOR COBRADO 567,00
 NR. AUTENTICACAO 9.445.108.CEE.6AA.7AD

Recebimento através do cheque n. do Banco
 Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado.

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

CAIXA**104-0**

10493.05053 05305.205014 00002.861656 4 63840000059700

Local de Pagamento
 PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE

Cedente
 CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO EST DO

Data do Documento 10/12/2014 Nr. Documento 50000028616 Espécie Docto. OUT Aceite N Data do Processamento 10/12/2014

Uso do Banco Carteira SR Moeda R\$ Quantidade Valor

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

DESCONTO : 30,00 REAL ATE 31/01/2015
 DESCONTO : 18,00 REAL ATE 28/02/2015
 ATE 31/01/2015 COBRAR R\$ 567,00
 ATE 28/02/2015 COBRAR R\$ 579,00

Vencimento

31/03/2015

Agência / Código do Cedente

0167 / 305050-5

Nosso Número

21305050000028616.9

(=) Valor do Documento
 597,00

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: SIDNEIA APARECIDA GALLO
 RUA DOS IMIGRANTES 145

Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ.: 0000494801207-63

SANTA MARIA DE ES CEP.: 29645 000

CPF/CNPJ.:

Autenticação Mecânica -

Ficha de Compensação

