

24/05/2016 - BANCO DO BRASIL - 19:28:37
126901269 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CAROLINE F DAVI

AGENCIA: 1269-6 CONTA: 2.052-4

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691500430200364040200444940019267190000025000

NR. DOCUMENTO 12.902

DATA DO PAGAMENTO 29/01/2016

VALOR DO DOCUMENTO 250,00

DESCONTO/ABATIMENTO 30,00

VALOR COBRADO 220,00

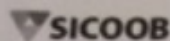
=====

NR.AUTENTICACAO F.6E9.024.282.219.C39



Associação de
Ginecologia e
Obstetrícia do
Distrito Federal

03 - ASSOCIAÇÃO DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA DO DISTRITO FEDERAL
SCES TRECHO 03 CONJUNTO 06, SALA 212 - ASA SUL
BRASILIA/DF - 70200-003, (61) 3245-3683

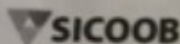


[756-0] 75691.50043 02003.640402 00444.940019 2 67190000025000

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO.					Vencimento 29/02/2016
Beneficiário 03 - ASSOCIAÇÃO DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA DO DISTRITO FEDERAL					Agência/Código do Beneficiário 5004/11081
Data do documento 08/12/2015	Nº do documento 20040728003001	Espécie DOC DS	Acerto N	Data process. 08/12/2015	Nosso Número 0004449-4
Uso do banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 001/001	Valor	(+) Valor do documento 250,00
Instrução					(-) Desconto / Abatimento
REF: ANUIDADE SGOB/FEBRASGO 2016.					(-) Outras deduções
Pagamento até 29.01.2016, desconto de R\$ 30,00 reais.					(+) Juros / Multa
PARA RESIDENTE FAVOR ENCAMINHAR A DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA, POIS A BAIXA SERÁ EFETUADA MEDIANTE A ENTREGA.					(+) Outros acréscimos
Dúvidas favor entrar em contato com a SGOB - (61) 3245-4530 / 9622-2865 anuidade@sgob.org.br.					(=) Valor cobrado

Pagador
CAROLINE FERREIRA DAVID - CPF: 012.087.961-19
SGAN 914 CONJ A BLOCO D APT 220, ED. SOUTH BEACH - ASA SUL
LAGO SUL/DF - 72090-140

Dobre



[756-0] 75691.50043 02003.640402 00444.940019 2 67190000025000

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO.					Vencimento 29/02/2016
Beneficiário 03 - ASSOCIAÇÃO DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA DO DISTRITO FEDERAL					Agência/Código do Beneficiário 5004/11081
Data do documento 08/12/2015	Nº do documento 20040728003001	Espécie DOC DS	Acerto N	Data process. 08/12/2015	Nosso Número 0004449-4
Uso do banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 001/001	Valor	(+) Valor do documento 250,00
Instrução					(-) Desconto / Abatimento
REF: ANUIDADE SGOB/FEBRASGO 2016.					(-) Outras deduções
Pagamento até 29.01.2016, desconto de R\$ 30,00 reais.					(+) Juros / Multa
PARA RESIDENTE FAVOR ENCAMINHAR A DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA, POIS A BAIXA SERÁ EFETUADA MEDIANTE A ENTREGA.					(+) Outros acréscimos
Dúvidas favor entrar em contato com a SGOB - (61) 3245-4530 / 9622-2865 anuidade@sgob.org.br.					(=) Valor cobrado

Pagador
CAROLINE FERREIRA DAVID - CPF: 012.087.961-19
SGAN 914 CONJ A BLOCO D APT 220, ED. SOUTH BEACH - ASA SUL
LAGO SUL/DF - 72090-140

Assinatura / Avalado

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

