

SOCIEDADE GOMANA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICA - CNPJ:01.736.560/0001-71
MUTIRÃO, 2653 - SETOR MARISTA
GOIANIA/GO - 74115-914, 1621 2233-080

SICOOB

[756-0] 75691.50043 01003.464920 00030.080014 1 68100000033000

Local de Pagamento					Vencimento	30/05/2016
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					Agência/Código do Beneficiário	
Beneficiário					5004/34649	
SOCIEDADE GOMANA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICA - CNPJ:01.736.560/0001-71					Nosso Número	
Data do documento	Nº do documento	Espécie DOC	Acerto	Data process.	2000300-8	
19/02/2016	20230745439001	DS	N	19/02/2016		
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(+/-) Valor do documento	
	1	RS	001/001		330,00	
Instrução					(-) Desconto / Abatimento	
Este boleto pode ser pago sem juros até o dia 01.03.2015					(-) Outras deduções	
Descontos em eventos da SGGG/FEBRASGO e revistas da FEBRASGO					(+/-) Juros / Multa	
Para os sócios Residentes é obrigatório a apresentação da Declaração de Residência Médica do ano vigente na sede.					(+/-) Outras acrecimos	
					(+/-) Valor cobrado	

Pagador
FRANCISCO IDELFONSO BARBOSA LOBO - CPF: 092.096.626-87
T. 12, 280, MATERNIDADE AMPARO - SETOR BUENO
GOIANIA/GO - 74223-080

Opção

SICOOB

[756-0] 75691.50043 01003.464920 00030.080014 1 68100000033000

Local de Pagamento					Vencimento	30/05/2016
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					Agência/Código do Beneficiário	
Beneficiário					5004/34649	
SOCIEDADE GOMANA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICA - CNPJ:01.736.560/0001-71					Nosso Número	
Data do documento	Nº do documento	Espécie DOC	Acerto	Data process.	2000300-8	
19/02/2016	20230745439001	DS	N	19/02/2016		
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(+/-) Valor do documento	
	1	RS	001/001		330,00	
Instrução					(-) Desconto / Abatimento	
Este boleto pode ser pago sem juros até o dia 01.03.2015					(-) Outras deduções	
Descontos em eventos da SGGG/FEBRASGO e revistas da FEBRASGO					(+/-) Juros / Multa	
Para os sócios Residentes é obrigatório a apresentação da Declaração de Residência Médica do ano vigente na sede.					(+/-) Outras acrecimos	
					(+/-) Valor cobrado	

Pagador
FRANCISCO IDELFONSO BARBOSA LOBO - CPF: 092.096.626-87
T. 12, 280, MATERNIDADE AMPARO - SETOR BUENO
GOIANIA/GO - 74223-080

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



**30**
horas**Comprovante de pagamento de boleto****Dados da conta debitada**

Agência/conta: 3277/05000-5

CNPJ: 10.524.439/0001-77

Empresa: GRB FOMENTO MERCANTIL
LTDA**Dados do pagamento**

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.		75691 50043 01003 464920 00071 480016 4 68100000033000
Beneficiário:	CPF/CNPJ do beneficiário:	Data de vencimento:
SOC GOIANIA DE GINECOLOGIA		30/05/2016
		Valor do boleto (R\$):
		330,00
		(-) Desconto (R\$):
		0,00
informações fornecidas pelo pagador:		(+) Mora/Multa (R\$):
		0,00
		(=) Valor do pagamento (R\$):
		330,00
		Data de pagamento:
		23/05/2016
Autenticação mecânica:		
AF54822247E65EFF2DC64ADEDE61CA1E8ACC4690		

Operação efetuada em 23/05/2016 às 15:53:59 via Sispag, CTRL 999372141000022.