

22/07/2016 - BANCO DO BRASIL - 10:52:03
834979442 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: RAQUEL SOUZA CRUZ
AGÊNCIA: 4326-5 CONTA: 25.801-6 VAR:51/01
BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691402750101456450202049410018668630000023000
NR. DOCUMENTO 72.201
DATA DO PAGAMENTO 22/07/2016
VALOR DO DOCUMENTO 230,00
VALOR COBRADO 230,00

Total debitado na variação: 51 230,00
NR. AUTENTICAÇÃO 9.851.EF9.74F.500.C6C

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

LOGISTAS E OBSTETRAS DE MINAS GERAIS -
CNPJ:65.178.063/0001-88
AV. JOÃO PINHEIRO,, 161, SALA 206 - CENTRO
LO HORIZONTE/MG - 30130-180, (31) 3274-2452

75 01014.564502 02049.410018 6 68630000023000

IA REDE SICOOB

OBSTETRAS DE MINAS

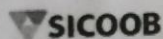
DOC	Aceite N	Data process. 18/07/2016	Nosso Número 0020494-1
Quantidade 001	Valor	(+) Valor do documento 230,00	
		(-) Desconto / Abatimento	
		(-) Outras deduções	
LTA DE 2% JUROS DE		(+) Juros / Multa	
		(+) Outros acréscimos	
A SOGIMIG		(=) Valor cobrando	

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% JUROS DE
MORA DE 0,133% AO DIA

REEMISSÃO ATRAVÉS DO SITE DA SOGIMIG

Pagador

RAQUEL SOUZA CRUZ - CPF: 096.960.856-05
PROFESSOR LINDOLFO GOMES, 69, 401 - SAO MATEUS
JUIZ DE FORA/MG - 36016-370



[756-0] 75691.40275 01014.564502 02049.410018 6 68630000023000

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE SICOOB

Beneficiário

ASSOC. DE GINECOLOGISTAS E OBSTETRAS DE MINAS
GERAIS - CNPJ:65.178.063/0001-88

Data do documento	Nº do documento	Espécie DOC	Aceite N	Data process.	Nosso Número
18/07/2016	20220773474001	DS		18/07/2016	0020494-1
Uso do banco		Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
		1	R\$	001/001	
					(+) Valor do documento
					230,00
					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Juros / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrando

Instrução

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% JUROS DE
MORA DE 0,133% AO DIA

REEMISSÃO ATRAVÉS DO SITE DA SOGIMIG

Pagador

RAQUEL SOUZA CRUZ - CPF: 096.960.856-05
PROFESSOR LINDOLFO GOMES, 69, 401 - SAO MATEUS
JUIZ DE FORA/MG - 36016-370

Pagador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação





UNIVERSIDADE FEDERAL DE JUIZ DE FORA
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DA UFJF
AV. EUGÊNIO DO NASCIMENTO, S/Nº-BAIRRO DOM BOSCO
JUIZ DE FORA - MG

COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que RAQUEL SOUZA CRUZ, CPF nº 096.960.856-05, CRM-MG nº 64.211 está regularmente matriculada no Programa de Residência Médica em GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA do Hospital Universitário da UFJF, com início em 02/03/2015 e término previsto para 01/03/2018. (carga horária anual de 2880 horas).

Programa credenciado pela CNRM/SESu/MEC sob parecer no. 423/2010 de 16/12/2010.

Juiz de Fora, 18 de julho de 2016.

André Luis Reis Junqueira
Assistente em Administração
COREME - HU/UFJF

ANDRÉ JUNQUEIRA
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DA UFJF