

# INFORMATIVO

Atenção Associados:

Observem o período de pagamento da anuidade 2016 e inscrição para o 42º Congresso Pernambucano de Ginecologia e Obstetrícia e 2º Simpósio de Oncologia Ginecológica conforme tabelas abaixo para obterem o **DESCONTO**.

Acrescentar no campo "outros acréscimos" do título:

| ANUIDADE                       | PERÍODO                   |                           |                           |
|--------------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|
|                                | De 02/01/16 a<br>29/02/16 | De 01/03/16 a<br>15/04/16 | De 16/04/16 a<br>06/05/16 |
| Médicos (Efetivos e Titulados) | R\$ 400,00                | R\$ 450,00                | R\$ 500,00                |

| INSCRIÇÃO 42º CONGRESSO<br>PERNAMBUCANO | PERÍODO                   |                           |
|-----------------------------------------|---------------------------|---------------------------|
|                                         | De 02/01/16 a<br>29/02/16 | De 01/03/16 a<br>15/04/16 |
| Médicos (Efetivos e Titulados)          | R\$ 300,00                | R\$ 375,00                |



**748-X**

**Recibo do Sacado**

|                                                                                                                                                                              |                     |                      |            |                       |                             |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------|------------|-----------------------|-----------------------------|--|
| Local de Pagamento                                                                                                                                                           |                     |                      |            |                       | Vencimento                  |  |
| Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária, após na UNICRED.                                                                                                      |                     |                      |            |                       | 06/05/2016                  |  |
| Cedente / Sacador                                                                                                                                                            |                     |                      |            |                       | Agência / Código do Cedente |  |
| SOGOPE - Ass. dos Ginecologistas e Obstetras de Pernambuco 40.817.058/0001-47                                                                                                |                     |                      |            |                       | 220301.10093                |  |
| Data do Documento                                                                                                                                                            | Número do Documento | Espécie do Documento | Aceite     | Data do Processamento | Nosso Número                |  |
| 22/12/2015                                                                                                                                                                   | 16990718964001      | DM                   | N          | 22/12/2015            | 15210305-9                  |  |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                 | Carteira            | Moeda                | Quantidade | Valor                 | (-) Valor do Documento      |  |
|                                                                                                                                                                              | SR                  | R\$                  |            |                       | 500,00                      |  |
| Instruções:                                                                                                                                                                  |                     |                      |            |                       | (-) Desconto / Abatimento   |  |
| - Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária, após na UNICRED.                                                                                                    |                     |                      |            |                       | (-) Outras Deduções         |  |
| - <b>ATENÇÃO SR. CAIXA: Conceder desconto</b> para pagamento da anuidade 2016 e Participantes do Congresso conforme período descrito nas instruções do campo: "INFORMATIVO". |                     |                      |            |                       | (+*) Mora / Multa           |  |
| - <b>ATENÇÃO SR. CAIXA: APÓS 15/04/16 não receber valores do congresso.</b>                                                                                                  |                     |                      |            |                       | (+*) Outros Acréscimos      |  |
| - <b>ATENÇÃO SR. CAIXA: APÓS 06/05/16 não receber valores de anuidade, desconsiderar boleto.</b>                                                                             |                     |                      |            |                       | (+*) Valor Cobrado          |  |
| Sacado                                                                                                                                                                       |                     |                      |            |                       |                             |  |
| NELMA DE HOLANDA CORDEIRO LIMA                                                                                                                                               |                     |                      |            |                       |                             |  |
| AVENIDA BOA VIAGEM, 360 AP. 201                                                                                                                                              |                     |                      |            |                       |                             |  |
| BOA VIAGEM 51011000 RECIFE - PE                                                                                                                                              |                     |                      |            |                       |                             |  |
| Sacador / Cedente                                                                                                                                                            |                     |                      |            |                       |                             |  |

P®D 3190 116 956 180216C

400,00R CB05

Autenticação Mecânica