

BB Cobrança 2.05.07

Cedente				SAC	
SOC PIAUIENSE DE GINECOLOGIA E OBSTETRIC - CNPJ: 07.250.129/0001-05				Agência / Código Cedente	
DENISE KALINE OLIVEIRA VIANA - CPF: 779.714.423-00				Nosso Número	
Vencimento		Nº Documento	Espécie	Moeda	Valor do Documento
30/12/2016		587	DS	R\$	13111030000001538
Recab(emos) o boleto com essas características.		Assinatura	Data da Entrega		Nome
Local do Pagamento		Pagável em qualquer banco até o vencimento.		500,00	

BB Cobrança 2.05.07

Local do Pagamento				Pagável em qualquer banco até o vencimento.		Uso do Banco	
Cedente				SOC PIAUIENSE DE GINECOLOGIA E OBSTETRIC - CNPJ: 07.250.129/0001-05			
Endereço do Cedente				RUA DESEMBARGADOR PIRES DE CASTRO 380 - TERESINA/PI - 64000-390			
Data do Documento		Nº Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Process.		
15/12/2015		587	DS	N	15/12/2015		
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor				
18 / 19	R\$						
Instruções de responsabilidade do cedente							
Juros..... R\$ 0,50 ao dia							
Multa..... 0,01% após 3 dias corridos do vencimento							
Anuidade 2016 SOPIGO							
Até o dia 31/03/2016 cobrar R\$ 400,00							
Do dia 01/04/2016 a 31/08/2016 cobrar R\$ 450,00							
Após o dia 01/09/2016 cobrar valor normal do boleto							
Vencimento 30/12/2016							
Agência / Código Cedente 03219-0 / 63989-3							
Nosso Número 13111030000001538							
(=) Valor do Documento 500,00							
(-) Desconto / Abatimento 100,00							
(-) Outras Deduções							
(+) Mora / Multa							
(+) Outros Acréscimos							
(=) Valor Cobrado							

Sacado: DENISE KALINE OLIVEIRA VIANA
R. DOUTORA ALAIDE MARQUES, 1840 - ININGA
64049-790 - TERESINA - PI - CPF: 779.714.423-00

Sacador / Avalista:

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do
recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque nº _____ do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do sacado.

Autenticação Mecânica

BB Cobrança 2.05.07

Local do Pagamento				Pagável em qualquer banco até o vencimento.		Vencimento 30/12/2016	
Cedente				SOC PIAUIENSE DE GINECOLOGIA E OBSTETRIC		Agência / Código do Cedente	
Data do Documento				Nº Documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.
15/12/2015		587	DS	N	15/12/2015	Nosso Número	
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		13111030000001538		
18 / 19	R\$				(=) Valor do Documento 500,00		
Instruções de responsabilidade do cedente							
Juros..... R\$ 0,50 ao dia							
Multa..... 0,01% após 3 dias corridos do vencimento							
Anuidade 2016 SOPIGO							
Até o dia 31/03/2016 cobrar R\$ 400,00							
Do dia 01/04/2016 a 31/08/2016 cobrar R\$ 450,00							
Após o dia 01/09/2016 cobrar valor normal do boleto							
(-) Desconto / Abatimento 100,00							
(-) Outras Deduções							
(+) Mora / Multa							
(+) Outros Acréscimos							
(=) Valor Cobrado							

Sacado: DENISE KALINE OLIVEIRA VIANA
R. DOUTORA ALAIDE MARQUES, 1840 - ININGA
64049-790 - TERESINA - PI - CPF: 779.714.423-00

Sacador / Avalista:

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/08/2016 AUTOATENDIMENTO 14.58.14
317803178 0003

PAGAMENTO DE CONTAS NO CARTAO

CLIENTE: DENISE KALINE O VIANA
AGENCIA: 3178-X CONTA: 201.427-0

NUMERO DO DOCUMENTO: 000000
VALOR SOLICITADO: 500,00
QUANTIDADE DE PARCELAS MENSAIS: 01
VALOR TOTAL DA OPERACAO: 519,25
VALOR ESTIMADO DAS PARCELAS: 519,25
TAXA MENSAL DE JUROS ESTIMADA: 2,98%
TAXA ANUAL DE JUROS ESTIMADA: 0,00%
VALOR ESTIMADO DA TARIFA: 4,00
PAGAMENTO SERA COBRADO NA FATURA DE 20/09/2016

O VALOR SOLICITADO DESTINA-SE, EXCLUSIVAMENTE, A
LIQUIDACAO DE PAGAMENTOS.

18/08/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:58:14
317803178 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: DENISE KALINE O VIANA
CARTAO.: 5187 **** * 2758

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090131110300400001538180470240000050000
NR. DOCUMENTO 81.801
NOSSO NUMERO 13111030000001538
CONVENIO 01311103
SOC PIAUIENSE DE GINECOLOGIA E
AG/COD. BENEFICIARIO 3219/00063989
DATA DE VENCIMENTO 02/01/2017
DATA DO PAGAMENTO 18/08/2016
VALOR DO DOCUMENTO 500,00
VALOR COBRADO 500,00
=====

Pagamento com cartao de credito
sujeito a cobranca de encargos vigentes na data
da liquidacao.

NR.AUTENTICACAO 2.A0B.AD4.B05.72A.846
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.