



CELSO LIMA VIANA

Agência: 4307

Conta Corrente: 01-001155-9

5

Código de Barras: 34191

09149

00118

640457

93709

380005

2

71150000051000

**Favorecido:**  
FEBRASGO/SOGIBA

**Cliente/Pagador:**  
CELSO LIMA VIANA

**Data do vencimento:**  
31/03/2017

**Valor do título:**  
R\$ 510,00

Transação exclusiva para pagamento de Ficha de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora oferecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar no cartão de crédito a diferença encontrada.

Data/Hora do Pagamento: 31/03/2017 - 19:22 h

Autenticação bancária: 388694C662CECB5338CC81C

Central de Atendimento 4004-3535 (Capitais e Regiões Metropolitanas)  
Santander 0800-702-3535 (Demais Localidades)

SAC 0800-762-7777  
Ouvidoria 0800-726-0322

**Itaú Banco Itaú S.A. 341-7** 34191.09149 00118.640457 93709.380005 2 71150000051000

<b>Local do Pagamento</b> ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ		<b>Vencimento</b> 31/03/2017
<b>Beneficiário</b> FEBRASGO - FED BRASILEIRA DAS ASSOCIAÇÕES DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA. AMERICAS, DAS, 8445, SALA 711 - BARRA DA TIJUCA RIO DE JANEIRO/RJ - 22793-081		<b>Agência / Código Beneficiário</b> 0459 / 37093-8
<b>Data do Documento</b> 15/03/2017	<b>Esporte do Documento</b> DS	<b>Nosso Número</b> 109/14001186-4
<b>Quantidade</b> 109	<b>Valor</b> R\$	<b>(*) Valor do Documento</b> 510,00
<b>Instruções:</b> Este boleto se presta ao pagamento conjunto entre FEBRASGO e SOGIBA VALOR FEBRASGO: R\$ 190,00 / VALOR SOGIBA 320,00 - CNPJ 14.556.344/0001-96 ATENÇÃO RESIDENTE: Enviar comprovante de residência referente ao ano de 2017 Visite o site da SOGIBA www.sogiba.com.br		<b>(-) Desconto / Abatimento</b>
		<b>(-) Outras Deduções</b>
		<b>(*) Juros / Multa</b>
		<b>(*) Outros Acréscimos</b>
		<b>(*) Valor Cobrado</b>

Pagador

CELSO LIMA VIANA  
AVENIDA ANTONIO CARLOS MAGALHAES, 1034 - S/330 ALA C - ITAIGARA  
41825-906 SALVADOR - BA

Pagador / Avalista



**Ficha de Compensação**  
Autenticação Mecânica