



Internet Banking

CARLOS ALBERTO WUNSCHÉAgência: **3527**Conta Corrente: **01-002637-0**

	1	2	3	4	5
Código de Barras:	09192	71007	00027	264704	00000 461756 8 71450000063000

Favorecido:
ASSOCIACAO DE OBSTETRIA E GINECOLOGIA D**Cliente/Pagador:**
MARIA LEDI LASCH WUNSCHÉ**Data do vencimento:**
30/04/2017**Valor do título:**
R\$ 530,00

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 ou creditar no cartão de crédito a diferença encontrada.

Data/Hora do Pagamento: **31/03/2017 - 14:43 h**Autenticação bancária: **3BD69656628E7B533565B17****Central de Atendimento** 4004-3535 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
Santander 0800-702-3535 (Demais Localidades)**SAC** 0800-762-7777
Ouvidoria 0800-726-0322



ASSOCIACAO DE OBSTETRICIA E GINECOLOGIA DO RIO GRANDE DO SUL - 091.336.198/0001-34
AV. IPIRANGA 5311 201
90610-001 - Porto Alegre - RS

Recibo do Pagador

Pagador MARIA LEDI LASCH WUNSCH	Número do Documento 2017/01.11	Vencimento 30/04/2017
------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------

Instruções / Mensagens

ANUIDADE FEBRASGO/SOGIRGS 2017
ATE DIA 10/04/2017 PAGAR R\$ 530,00.
VALOR DE PERMANÊNCIA AO DIA: 0,00

CRM-RS-7868

Nosso Número 00000046175	Espécie	Quantidade	Valor 630,00	Espécie Documento DM	Agência / Código Beneficiário 2710/000272647
Sacador / Avalista	Autenticação Mecânica				

UNICRED [091-4] 09192.71007 00027.264704 00000.461756 8 71450000063000

Local de Pagamento PAGAVEL NA REDE BANCARIA ATE O VENCIMENTO	Vencimento 30/04/2017
---	--------------------------

Beneficiário ASSOCIACAO DE OBSTETRICIA E GINECOLOGIA DO RIO GRANDE DO SUL - 091.336.198/0001-34	Agência / Código Beneficiário 2710/000272647
--	---

Data do Documento 28/03/2017	Número do Documento 2017/01.11	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 28/03/2017	Nosso Número 00000046175
---------------------------------	-----------------------------------	-------------------------	-------------	-------------------------------------	-----------------------------

Uso do Banco Carteira 21	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor 630,00
-----------------------------	----------------------	------------	-----------------

Instruções de responsabilidade do Beneficiário ANUIDADE FEBRASGO/SOGIRGS 2017 ATE DIA 10/04/2017 PAGAR R\$ 530,00.	•• VALORES EXPRESSOS EM REAIS ••	(+) Outros Acréscimos
--	----------------------------------	-----------------------

VALOR DE PERMANÊNCIA AO DIA: 0,00	(-) Desconto / Abatimento
-----------------------------------	---------------------------

	(-) Outras Deduções
--	---------------------

	(+) Mora / Multa
--	------------------

	(=) Valor Cobrado 530,00
--	--------------------------

Pagador MARIA LEDI LASCH WUNSCH - 231.516.920-87 R. CARLOS VON KOSERITZ 553 AP. 304 90540-031 PORTO ALEGRE RS	Código de Baixa
--	-----------------

Pagador / Avalista	Autenticação Mecânica	Ficha de Compensação
--------------------	-----------------------	----------------------

