



COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

RECLAMAÇÕES E SUGESTÕES	
DISQUE CAIXA	0800 726 0101
OUVIDORIA	0800 725 7474
www.caixa.gov.br	

Cedente:	CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO	Vencimento:	31/03/2017
Ag./Cód. Cedente:	2218 / 830439-4	Valor R\$:	712,00
Nosso Número:	11830439000034357.8	Carteira:	RG
Nº Documento:	39000034357	Aceite:	N
Espécie Docto.:	OUT	Data Proces.:	19/01/2017
Data Docto.:	18/01/2017	Moeda:	R\$

Sacado:	CLELIA FATIMA NEVES SOUZA TRINDADE	CPF/CNPJ.:	0000389717395-68
	RUA CASSIMIRO PINHEIRO AZEVEDO 254	BAEP.:	46100 000
Sacador/Avalista:	BRUMADO	CPF.:	

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

JUROS : 0,23 REAL AO DIA
MULTA : 14,24 REAL A PARTIR DE 01/04/2017
DESCONTO : 35,60 REAL ATE 10/02/2017
DESCONTO : 21,36 REAL ATE 28/02/2017
NAO RECEBER APOS 20 DIAS DE ATRASO

A17
ATE 10/02 676,40 E ATE 28/02 R\$ 690,64
NAO RECEBER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO
APOS VENTO MULTA DE 2% E JUROS DE 1% AM

APOS VCTO ACESSE BLOQUETOEXPRESSO.CAIXA.GOV.BR PARA ATUALIZAR SEU BOLETO

Recebimento através do cheque n. do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado.

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado



104-0

10498.30431 94830.143916 00003.435765 1 71150000071200

Local de Pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE					31/03/2017
Cedente					Agência / Código do Cedente
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO					2218 / 830439-4
Data do Documento	Nr. Documento	Espécie Docto.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
18/01/2017	39000034357	OUT	N	19/01/2017	11830439000034357.8
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	RG	R\$			712,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

JUROS : 0,23 REAL AO DIA
MULTA : 14,24 REAL A PARTIR DE 01/04/2017
DESCONTO : 35,60 REAL ATE 10/02/2017
DESCONTO : 21,36 REAL ATE 28/02/2017
NAO RECEBER APOS 20 DIAS DE ATRASO

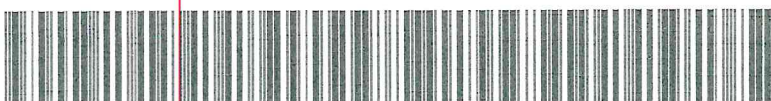
(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimentos
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado:	CLELIA FATIMA NEVES SOUZA TRINDADE	CPF/CNPJ.:	0000389717395-68
	RUA CASSIMIRO PINHEIRO AZEVEDO 254	BA CEP:	46100 000
Sacador/Avalista:	BRUMADO	CPF/CNPJ.:	

Autenticação Mecânica -

Ficha de Compensação

CO373F.IMG



18/02/2017 - BANCO DO BRASIL - 12:55:27
108973601 0072

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: A M C MEDICOS A LTDA
AGENCIA: 1089-8 CONTA: 15.160-8

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10496304319483014391600003435765171150000071200
NR. DOCUMENTO 22.002
DATA DO PAGAMENTO 20/02/2017
VALOR DO DOCUMENTO 712,00
DESCONTO/ABATIMENTO 21,36
VALOR COBRADO 690,64

NR. AUTENTICACAO A.1C1.F12.636.CF4.D0E

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



FED. BRASILEIRA DAS ASSOCIAÇÕES DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA - CNPJ:34.102.657/0001-81
AMERICAS, DAS, 8445, SALA 711 - BARRA DA TIJUCA
RIO DE JANEIRO/RJ - 22793-081

Banco Itaú SA [341-7] 34191.09149 00122.350457 93709.380005 5 71150000051000

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					Vencimento 31/03/2017	
Beneficiário FED. BRASILEIRA DAS ASSOCIAÇÕES DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA - CNPJ:34.102.657/0001-81 AMERICAS, DAS, 8445, SALA 711 - BARRA DA TIJUCA RIO DE JANEIRO/RJ - 22793-081					Agência/Código do Beneficiário 0459/37093-8	
Data do documento 09/02/2017	Nº do documento 21910788281001	Espécie DOC DS	Aceite N	Data process. 09/02/2017	Nosso Número 109/14001223-5	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade 001/001	Valor	(+) Valor do documento 510,00 (-) Desconto / Abatimento (-) Outras deduções (+) Juros / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrando	
ESTE BOLETO SE PRESTA AO PAGAMENTO CONJUNTO DA FEDERADA E DA FEBRASGO VALOR FEBRASGO: R\$ 190,00 / VALOR SOGIBA 320,00 - CNPJ 14.556.344/0001-96 ANUIDADE 2017: Vencimento 31/03/2017 Não receber após o vencimento.						
Pagador CLELIA FATIMA NEVES SOUZA TRINDADE - CPF: 389.717.395-68 CASSIMIRO P. DE AZEVEDO, 254 - CENTRO BRUMADO/BA - 46100-000						

Dobre

Banco Itaú SA [341-7] 34191.09149 00122.350457 93709.380005 5 71150000051000

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					Vencimento 31/03/2017	
Beneficiário FED. BRASILEIRA DAS ASSOCIAÇÕES DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA - CNPJ:34.102.657/0001-81 AMERICAS, DAS, 8445, SALA 711 - BARRA DA TIJUCA RIO DE JANEIRO/RJ - 22793-081					Agência/Código do Beneficiário 0459/37093-8	
Data do documento 09/02/2017	Nº do documento 21910788281001	Espécie DOC DS	Aceite N	Data process. 09/02/2017	Nosso Número 109/14001223-5	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade 001/001	Valor	(+) Valor do documento 510,00 (-) Desconto / Abatimento (-) Outras deduções (+) Juros / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado	
ESTE BOLETO SE PRESTA AO PAGAMENTO CONJUNTO DA FEDERADA E DA FEBRASGO VALOR FEBRASGO: R\$ 190,00 / VALOR SOGIBA 320,00 - CNPJ 14.556.344/0001-96 ANUIDADE 2017: Vencimento 31/03/2017 Não receber após o vencimento.						
Pagador CLELIA FATIMA NEVES SOUZA TRINDADE - CPF: 389.717.395-68 CASSIMIRO P. DE AZEVEDO, 254 - CENTRO BRUMADO/BA - 46100-000						

Pagador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



18-03-17



Bradesco

Dia & Noite

Autoatendimento
Recibo de Pagamento
Título de Cobrança

SOGIBA - ANUNCIANTE
FEBRASEGO

Banco: 237 Agência: 3528 Máquina: 009474
Data: 18/03/2017 Hora: 10:25 N.Trans: 2017
Débito: C.Corrente
Agência: 3009 Conta: 0037129-7

Data informada do vencimento: 31/03/2017
Data para débito: 20/03/2017

Identificação:
34191,09149 00122.350457 93709,380005 5

Protocolo: 0000097

Valor: 510,00

Qualquer ocorrência motivada por divergência entre os registros constantes no boleto de cobrança, encaminhada pelo banco destinatário e os dados alimentados neste pagamento (inclusive data de vencimento e valor), e de inteira responsabilidade do cliente, o qual responderá pessoalmente por estes fatos perante a lei.

Fone Fácil Bradesco - 4002 0022 / 0800 570 0022*
Consulta de saldo, extrato e transações financeiras.

Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

* Consulte os demais telefones no site bradesco.com.br ou nas Agências Bradesco.

Alo Bradesco

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente
Cancelamentos, Reclamações e Informações
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala - 0800 722 0099
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana

Ouvidoria - 0800 727 9933
Atendimento de segunda a sexta-feira das 8h às 18h, exceto feriados.

Obrigado
Tenha um bom dia