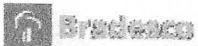
**237-2****Comprovante de Entrega**

|                                                                                           |                                      |                                                          |                                     |                                                                                                                         |                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Beneficiário<br><b>ASSOC DE GIN E OBST DO EST RJ</b>                                      |                                      | Agência / Cód. Beneficiário<br><b>2789-8 / 0000890-7</b> |                                     | Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)                                                                |                                                                                                                           |
| Pagador<br><b>SABRINA MOREIRA FERNANDES</b>                                               |                                      | Nosso Número<br><b>09 / 13735300797-P</b>                |                                     | <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe N° indicado      |                                                                                                                           |
| Vencimento<br><b>29/12/2017</b>                                                           | N° do Documento<br><b>S000000773</b> | Espécie Moeda<br><b>R\$</b>                              | Valor do Documento<br><b>553.00</b> | <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente | <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (Anotar no verso) |
| Recebi(emos) o bloquete/Título com as características acima.                              |                                      | Data                                                     | Assinatura                          | Data                                                                                                                    | Entregador                                                                                                                |
| Local de Pagamento: <b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso</b> |                                      |                                                          |                                     |                                                                                                                         | Data de Processamento<br><b>19/12/2017</b>                                                                                |

**237-2****23792.78902 91373.530079 97000.089009 2 73880000055300****Recibo do Pagador**

|                                                                                                                                                            |                                          |                                |                             |                                         |                   |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------|-------------------|--|
| Local de Pagamento<br><b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso</b>                                                                |                                          |                                |                             |                                         |                   |  |
| Beneficiário <b>ASSOC DE GIN E OBST DO EST RJ - CNPJ: 42.287.987/0001-17</b>                                                                               |                                          |                                |                             |                                         |                   |  |
| Data do documento<br><b>19/12/2017</b>                                                                                                                     | Número do documento<br><b>S000000773</b> | Espécie Documento<br><b>DM</b> | Aceite<br><b>Sem</b>        | Data Processamento<br><b>19/12/2017</b> |                   |  |
| Uso do Banco                                                                                                                                               | Cip                                      | Carteira<br><b>09</b>          | Espécie Moeda<br><b>R\$</b> | Quantidade                              | Valor<br><b>x</b> |  |
| *** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***                                                                                                                         |                                          |                                |                             |                                         |                   |  |
| ANUIDADE SGORJ / FEBRASGO 2018<br>SR. CAIXA NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO<br>SGORJ (21) 2285-0892                                                          |                                          |                                |                             |                                         |                   |  |
| Ctrl. Participante: 673789                                                                                                                                 |                                          |                                |                             |                                         |                   |  |
| Recebimento através do cheque nº _____ do Banco: _____<br>Quitação válida somente após liquidação do cheque.                                               |                                          |                                |                             |                                         |                   |  |
| Pagador: <b>SABRINA MOREIRA FERNANDES - CPF: 083.821.947-02</b><br><b>R HADDOCK LOBO, 17 - APT.502 - ESTACIO</b><br><b>20260-130 - RIO DE JANEIRO - RJ</b> |                                          |                                |                             |                                         |                   |  |
| Sacador/Avalista:                                                                                                                                          |                                          |                                |                             |                                         |                   |  |
| Autenticação Mecânica                                                                                                                                      |                                          |                                |                             |                                         |                   |  |

**237-2****23792.78902 91373.530079 97000.089009 2 73880000055300**

|                                                                                                                                                            |                                          |                                |                             |                                         |                                           |                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| Local de Pagamento<br><b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso</b>                                                                |                                          |                                |                             |                                         |                                           | Vencimento<br><b>29/12/2017</b>                          |
| Beneficiário <b>ASSOC DE GIN E OBST DO EST RJ - CNPJ: 42.287.987/0001-17</b>                                                                               |                                          |                                |                             |                                         |                                           | Agência / Cód. Beneficiário<br><b>2789-8 / 0000890-7</b> |
| Data do documento<br><b>19/12/2017</b>                                                                                                                     | Número do documento<br><b>S000000773</b> | Espécie Documento<br><b>DM</b> | Aceite<br><b>Sem</b>        | Data Processamento<br><b>19/12/2017</b> | Nosso Número<br><b>09 / 13735300797-P</b> |                                                          |
| Uso do Banco                                                                                                                                               | Cip                                      | Carteira<br><b>09</b>          | Espécie Moeda<br><b>R\$</b> | Quantidade                              | Valor<br><b>x</b>                         |                                                          |
| *** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***                                                                                                                         |                                          |                                |                             |                                         |                                           | 1 (=) Valor do Documento<br><b>553.00</b>                |
| ANUIDADE SGORJ / FEBRASGO 2018<br>SR. CAIXA NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO<br>SGORJ (21) 2285-0892                                                          |                                          |                                |                             |                                         |                                           | 2 (-) Desconto / Abatimento                              |
| Ctrl. Participante: 673789                                                                                                                                 |                                          |                                |                             |                                         |                                           | 3 (-) Outras Deduções                                    |
| Pagador: <b>SABRINA MOREIRA FERNANDES - CPF: 083.821.947-02</b><br><b>R HADDOCK LOBO, 17 - APT.502 - ESTACIO</b><br><b>20260-130 - RIO DE JANEIRO - RJ</b> |                                          |                                |                             |                                         |                                           | 4 (+) Mora Multa                                         |
| Sacador/Avalista:                                                                                                                                          |                                          |                                |                             |                                         |                                           | 5 (+) Outros Acréscimos                                  |
| Código de Baixa:                                                                                                                                           |                                          |                                |                             |                                         |                                           | 6 (=) Valor Cobrado                                      |

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**



Associado: SABRINA MOREIRA FERNANDES

Cooperativa: 4501

Conta Corrente: 17633-8

## Boletos

Cooperativa Origem: 04501

Conta Origem: 17633-8

CPF/CNPJ Pagador Efetivo: 083.821.947-02

Número de Controle: 264665147

Código de Barras: 23792789029137353007997000089009273880000055300

Data de Vencimento: 29/12/2017

Data do Pagamento: 20/12/2017

Hora do Pagamento: 19:58:41

Valor do Título (R\$): 553,00

Valor do Desconto (R\$): 0,00

Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00

Valor da Multa (R\$): 0,00

Valor do Abatimento (R\$): 0,00

Valor Pago (R\$): 553,00

Descrição do Pagamento: SGORJ2018

Autenticação Eletrônica: 6582.393B.9823.F8A1.68A9.2F6C.D803.82AB

\* A transação acima foi realizada via Sicredi Mobi conforme as condições especificadas neste comprovante.

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519