



Comprovante de Pagamento
Boleto de Cobrança
Data: 20/03/2019

Nome do Banco Destinatário: *BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.*
Número de Identificação: *74891.11919 00091.522037 01100.931045 7 78430000077000*
Razão Social Beneficiário: *ASSOCIACAO DOS GINECOLOGISTAS E OBSTETR*
Nome Beneficiário: *ASSOCIACAO DOS GINECOLOGISTAS E OBSTETR*
CPF/CNPJ Beneficiário: *040.817.058/0001-47*
Razão Social Sacador Avalista:
CNPJ/CPF Sacador Avalista:
Instituição Receptora: *237*
Nome Pagador: *ERIKA LEAL BORGES VIANA*
CPF/CNPJ Pagador: *462.735.304-91*
Data de Vencimento: *29/03/2019*
Valor: *770,00* Multa: *0,00*
Desconto: *0,00* Juros: *0,00*
Abatimento: *0,00* Valor do Pagamento: *770,00*
Bonificação: *0,00*
Data do Pagamento: *20/03/2019* Hora: *16:31:09*
Descrição do Pagamento: *Associação ginecológica*
Debitado da: *Conta-Corrente*

A transação acima foi realizada através do(a) **BRADESCO CELULAR**, dentro das condições especificadas.
O lançamento consta no extrato do(a) cliente **ERIKA LEAL BORGES VIANA**, CPF **462.735.304-91**, Agência **1122** - Conta **5431**, da data de pagamento, sob o número de protocolo **0000042**.

Banco Bradesco S.A.
<http://www.bradesco.com.br>

AUTENTICAÇÃO

Sicredi | 748-X |

Recibo do Pagador

Local de pagamento				Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP.DE CRÉDITO DO SICREDI				29/03/2019	
Beneficiário				Agência / Código do Beneficiário	
ASSOCIAÇÃO DOS GINECOLOGISTAS E OBSTETR - CNPJ: 40.817.058/0001-47				2203.01.10093	
Data do Documento	17/01/2019	CPF do Documento	ACON19/057	Espécie Doc.	DSI
		Acerto	N	Data Processamento	17/01/2019
		Moeda	REAL	Valor Documento	19/100091-5
		Quantidade Moeda		Valor Documento	R\$ 770,00
Instruções ESTE BOLETO PROMOCIONAL E REF. A ANUIDADE E CONG. NORDESTE 2019 QUE OCORRERÁ DE 13 A 15 DE JUNHO DE 2019 NO SHERATON PAIVA - PE PARA PAGAR APENAS A ANUIDADE, INCLUIR UM DESC. DE R\$300,00 SRS. CAIXAS NÃO RECEBER APOS VENCIMENTO.				() Descontos / Abatimentos	
				() Outras deduções	
				() Mora / Multa	
				() Outras incidências	
				() Valor Cobrado	
Pagador ERIKA LEAL BORGES VIANA - CPF: 462.735.304-91 RESIDENCIA DOUTOR JOSE MARIA, 54 CENTRO PETROLINA PE - 56304-050				Código de Barra:	
Sacador / Avalista				Autenticação Médica	

Recebimento através do cheque NF
Do banco
Esta validação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha abaixo

Sicredi | 748-X |

74891.11919 00091.522037 01100.931045 7 78430000077000

Local de pagamento				Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP.DE CRÉDITO DO SICREDI				29/03/2019	
Beneficiário				Agência / Código do Beneficiário	
ASSOCIAÇÃO DOS GINECOLOGISTAS E OBSTETR - CNPJ: 40.817.058/0001-47				2203.01.10093	
Data do Documento	17/01/2019	CPF do Documento	ACON19/057	Espécie Doc.	DSI
		Acerto	N	Data Processamento	18/01/2019
		Moeda	REAL	Valor Documento	19/100091-5
		Quantidade Moeda		Valor Documento	R\$ 770,00
Instruções ESTE BOLETO PROMOCIONAL E REF. A ANUIDADE E CONG. NORDESTE 2019 QUE OCORRERÁ DE 13 A 15 DE JUNHO DE 2019 NO SHERATON PAIVA - PE PARA PAGAR APENAS A ANUIDADE, INCLUIR UM DESC. DE R\$300,00 SRS. CAIXAS NÃO RECEBER APOS VENCIMENTO.				() Descontos / Abatimentos	
				() Outras deduções	
				() Mora / Multa	
				() Outras incidências	
				() Valor Cobrado	
Pagador ERIKA LEAL BORGES VIANA - CPF: 462.735.304-91 RESIDENCIA DOUTOR JOSE MARIA, 54 CENTRO PETROLINA PE - 56304-050				Código de Barra:	
Sacador / Avalista				Autenticação Médica	



FICHA DE COMPENSAÇÃO