

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02806.592008 03233.125172 5 82110000040852

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
PATRICIA DA ROCHA - CPF/CNPJ: 399.060.628-00
R HERNANI JACOMASSO 14 JD S II
13905-473 AMPARO - SP
Sacador/Avalista

Nosso-Número 28065920003233125	Nr. Documento 000000022400611	Data de Vencimento 31/03/2020	Valor do Documento 408,52	(=) Valor Pago
-----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------------	----------------

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SAO PAULO - CNPJ 44.413.680/0001-40 - ALAMEDA RIBEIRAO PRETO, 82 - 01331-000 SAO PAULO SP

Agência/Código do Beneficiário
3221-2 / 2195-4

Data do documento 16/12/2019	Espécie DOC DS	Aceite N	Data proces. 16/12/2019
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x Valor

ANUIDADE 2020 - ENFERMEIRO - À VISTA:
Até 31/01/20 desc. 30% (R\$ 122,56) - Valor a pagar: R\$ 285,96
Até 31/03/20 sem desc. - Valor a pagar: R\$ 408,52

PARCELADO EM 5 (CINCO) VEZES SEM JUROS:
O parcelamento poderá ser realizado a partir de 06/01/2020
(valor de cada parcela: R\$ 81,70), acesse
www.coren-sp.gov.br/servicos-online
ou procure a unidade mais próxima. Não receber após o vencimento.

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
Recebimento através do cheque nº _____ do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02806.592008 03233.125172 5 82110000040852

Local de pagamento
Pagável em qualquer banco.

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SAO PAULO - CNPJ 44.413.680/0001-40

Data de Vencimento
31/03/2020

Data do Documento
16/12/2019

Nr do Documento
000000022400611

Espécie DOC
DS

Aceite
N

Data Processamento
16/12/2019

Nosso-Número
28065920003233125

Uso do Banco

Carteira
17

Espécie
R\$

Quantidade
x Valor

(=) Valor do Documento
408,52

Informações de responsabilidade do beneficiário

ANUIDADE 2020 - ENFERMEIRO - À VISTA:
Até 31/01/20 desc. 30% (R\$ 122,56) - Valor a pagar: R\$ 285,96
Até 31/03/20 sem desc. - Valor a pagar: R\$ 408,52

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros/Multa

PARCELADO EM 5 (CINCO) VEZES SEM JUROS:
O parcelamento poderá ser realizado a partir de 06/01/2020
(valor de cada parcela: R\$ 81,70), acesse
www.coren-sp.gov.br/servicos-online
ou procure a unidade mais próxima. Não receber após o vencimento.

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
PATRICIA DA ROCHA - CPF/CNPJ: 399.060.628-00
R HERNANI JACOMASSO 14 JD S II
13905-473 AMPARO - SP
Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

