

INFORMATIVO

RESERVE EM SUA AGENDA OS DIAS 22 E 23 DE MAIO DE 2015 PARA PRESTIGIAR O XVI CONGRESSO PARAENSE DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA.

LOCAL: CENTRO DE CONVENÇÕES E FEIRA DA AMAZÔNIA - HANGAR

UNICRED

748-X

Recibo do Sacado

Local de Pagamento				Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DA UNICRED				05/03/2015
Cedente				(-)Valor do Documento
ASSOCIACAO PARAENSE DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA				R\$ 450,00
Data Processamento	Nº do Documento	Agência/Código Cedente	Nosso Número	(-)Desconto/Abatimento
03/02/2015	1168053	2001.01.01047	15/7.00010-9	
Instruções para o Caixa ATÉ O VENCIMENTO DESCONTO DE 10% - R\$ 405,00				(-)Outras deduções
				(+)Mora/Multa
				(+)Outros Acréscimos
				(-)Valor Cobrado
Textos de Responsabilidade do Cedente.				
Sacado				
ALINE CRISTINA ARRIFANO MANITO - 517.890.862-72 AL. JOSE FACIOLA, 251 NAZARÉ BELEM-PA 66040-180				
Sacado/Avalista				

Autenticação Mecânica.....

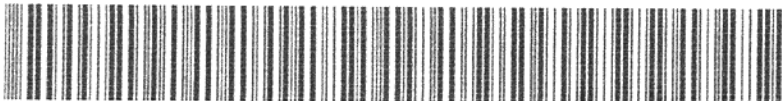
UNICRED

748-X

74893.11576 00010.920015 01010.471033 1 63580000045000

Local de Pagamento				Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DA UNICRED				05/03/2015
Cedente				(-)Valor do Documento
ASSOCIACAO PARAENSE DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA				R\$ 450,00
Data Processamento	Nº do Documento	Agência/Código Cedente	Nosso Número	(-)Desconto/Abatimento
03/02/2015	1168053	2001.01.01047	15/7.00010-9	
Instruções para o Caixa ATÉ O VENCIMENTO DESCONTO DE 10% - R\$ 405,00				(-)Outras deduções
				(+)Mora/Multa
				(+)Outros Acréscimos
				(-)Valor Cobrado
Textos de Responsabilidade do Cedente.				
Sacado				
ALINE CRISTINA ARRIFANO MANITO - 517.890.862-72 AL. JOSE FACIOLA, 251 NAZARÉ BELEM-PA 66040-180				
Sacado/Avalista				

Autenticação Mecânica.....



FICHA DE COMPENSAÇÃO

Saque e Pague
Conj Cidade Nova IV TV SN 17 - Coqueiro
Belém /PA

13/03/2015 14:20:53 (horário de Brasília)
ATM: 00100017 EC: 00000000218308 V00000001
BANPARA - BANCO DO ESTADO DO PARA
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DATA CONTÁBIL: 13/03/2015 NSU: 060382

AGÊNCIA : 024/00 METRO NAZARÉ
CONTA : 2997096
CLIENTE : ALINE CRISTINA ARRIFANO MAN

CONVENIO: Ficha Compensacao
VALOR DO FATO.: -450,00

Linha Digital
CAMPO1: 74893.11576
CAMPO2: 00010.920015
CAMPO3: 01010.471033
CAMPO4: 1
CAMPO5: 63580000045000

SAC - 0800 280 6605
SAC - DEF. ACREDITADO - 0800 280 1817
OUVIDORIA BANPARA - 0800 280 9040
BACEN - 0800 975 2345
www.banpara.b.br