BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00199.25445 23407.872706 06096.118218 5 63660000028000

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 13/03/2015

Beneficiário
UNICRED/ASSOCIAÇÃO MATOGROSSENSE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA

Agência/Código Beneficiário: 4205-4 / 15662-0

Data Documento	N. do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
10/02/2015	0006118	DM	N	10/02/2015

Nosso Número: 34078727060961 18

Uso do Banco	Carteira	Espécie da Moeda	Quantidade	Valor
	18	R$		280,00

Instruções:

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.

Valor do Documento: 280,00

(-)Desconto/Abatimento

(-)Outras Deduções

(+)Mora/Multa

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor Cobrado

Pagador
Fabiana Antonello Bench
Rua Benjamin Carutti, 361 - Cx. Postal 02
Primavera do Leste MT 78850-000
Pagador / Avalista

CNPJ/CPF: 006.412.920-53
Coisa/Indnda:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação