



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
HOSPITAL BETTINA FERRO DE SOUZA
COORDENAÇÃO ACADÊMICA
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA



DECLARAÇÃO

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO

Declaramos que **Tamires Gomes de Albuquerque** é médica residente do segundo ano do programa de Residência em Ginecologia/Obstetrícia do Hospital Universitário Bettina Ferro de Souza-UFPA. Iniciando o curso 01 de março de 2015 com conclusão em 29/02/2018. Informamos que o programa é credenciado pelo MEC/CNRM - Comissão Nacional de Residência Médica.

Belém, 09 de março de 2016.

Dr. José Ricardo Mouta Araújo
Coordenador Geral da Residência Médica
HUBFS/UFPA

INFORMATIVO				
UNICRED		748-X		Recibo do Sacado
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DA UNICRED			Vencimento 05/06/2016	
Cliente ASSOCIACAO PARAENSE DE GINECOLOGIA E OBSTETRICA			(-)Valor do Documento R\$ 480,00	
Data Processamento 01/06/2016	Nº do Documento 2736212	Agência/Código Cliente 2001.01.01047	Nosso Número 16/7.00427-1	(-)Desconto/Abatimento
Instruções para o Caixa			(-)Outras deduções	
			(+)-Mora/Multa	
			(+)-Outros Acréscimos	
			(-)Valor Cobrado	
Título de Responsabilidade do Cliente. Sacado TAMIRES GOMES DE ALBUQUERQUE - 002.643.922-05 AL. BANCREVEA, 127 SOUZA BELEM-PA 66613-375 Sacado/Analista				

Assinatura Médica

UNICRED		748-X		74893.11675 00427.120019 01010.471025 7 68160000048000	
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DA UNICRED			Vencimento 05/06/2016		
Cliente ASSOCIACAO PARAENSE DE GINECOLOGIA E OBSTETRICA			(-)Valor do Documento R\$ 480,00		
Data Processamento 01/06/2016	Nº do Documento 2736212	Agência/Código Cliente 2001.01.01047	Nosso Número 16/7.00427-1	(-)Desconto/Abatimento	
Instruções para o Caixa			(-)Outras deduções		
			(+)-Mora/Multa		
			(+)-Outros Acréscimos		
			(-)Valor Cobrado		
Título de Responsabilidade do Cliente. Sacado TAMIRES GOMES DE ALBUQUERQUE - 002.643.922-05 AL. BANCREVEA, 127 SOUZA BELEM-PA 66613-375 Sacado/Analista					

Assinatura Médica



FICHA DE COMPENSAÇÃO

17/06/2016 - BANCO DO BRASIL - 20:38:51
370203702 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: TAMIRES GOMES ALBUQUERQUE
AGENCIA: 3702-8 CONTA: 26.886-0

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74893116750042712001901010471025768160000048000
NR. DOCUMENTO 60.602
DATA DO PAGAMENTO 06/06/2016
VALOR DO DOCUMENTO 480,00
VALOR COBRADO 480,00

NR. AUTENTICACAO 8.712.B0C.79E.08C.F3F