

INFORMATIVO

RESERVE EM SUA AGENDA O PERÍODO DE 19 A 21 DE MAIO DE 2016 PARA PRESTIGIAR O XVIII CONGRESSO PARAENSE DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA, QUE SERÁ REALIZADO NO HOTEL PRINCESA LOUÇA. (ANTIGO HILTON HOTEL)
57º CONGRESSO BRASILEIRO DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA
BELÉM - PARA HANGAR 2017.

UNI

748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DA UNICRED					04/03/2016
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
ASSOCIACAO PARAENSE DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA					2001.01.01047
Data Documento	Nº do Documento	Esp. DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
01/03/2016	2397681	01	NÃO	01/03/2016	16/7.00334-8
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
I		REAL			RS 480,00
Instruções para o Caixa					(-) Descontos Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Juros/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Textos de Responsabilidade do Beneficiário.					
Pagador					
MARIA CACIA RAIMUNDA SILVA ROCHA - 533.210.306-91 RUA B, 478 CIDADE NOVA PARAUAPEBAS-PA 68515-000					
Sacador / Avalista					

Autenticação Mecânica

UNI		748-X		74891.11679 00334.820016 01010.471009 3 67230000048000	
Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DA UNICRED					04/03/2016
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
ASSOCIACAO PARAENSE DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA					2001.01.01047
Data Documento	Nº do Documento	Esp. DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
01/03/2016	2397681	01	NÃO	01/03/2016	16/7.00334-8
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
I		REAL			RS 480,00
Instruções para o Caixa					(-) Descontos Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Juros/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Textos de Responsabilidade do Beneficiário.					
Pagador					
MARIA CACIA RAIMUNDA SILVA ROCHA - 533.210.306-91 RUA B, 478 CIDADE NOVA PARAUAPEBAS-PA 68515-000					
Sacador / Avalista					

Código de Baixa

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO

03/2016

Banco do Brasil

A33D021429165024009
02/03/2016 14:47:0002/03/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:47:00
324503245 0005

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: RAMALHO & ROCHA LTDA
AGENCIA: 3245-X CONTA: 22.846-X
BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.748911167900334820016010471009367230000048000
NR. DOCUMENTO 30.402
DATA DO PAGAMENTO 04/03/2016
VALOR DO DOCUMENTO 480,00
VALOR COBRADO 480,00PAGAMENTO AGENDADO.
A quitacao efetiva desse debito dependera da
existencia de saldo na sua conta-corrente as
23:45h da data escolhida para pagamento.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Transação efetuada com sucesso por: J3025046 HELIO RAMALHO ROCHA.

430 x 18

430	18
3610	
430	
7940	

Supl. de 04.002
W. S. Rocha
Gerente Operadora
CPF nº 0609/7005

Dr. Maria Cecília R. S. Rocha
Gerente Operadora
CPF nº 0609/7005

Dr. Maria Cecília R. S. Rocha
CPF nº 0609/7005
Gerente Operadora

RAMALHO & ROCHA LTDA
CPF: 04.55.468/0001-16

RAMALHO & ROCHA LTDA
CPF: 04.55.468/0001-16