

29/05/2019

14:53:55

UNICRED UNIAO
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Pagamento de Título

Conta: 2815788

Usuário: CELIZE

Código de Barras: 10498.30662 99830.166916
00010.819985 7 78450000075000

ID do Documento: crmsc

Instituição Emissora: CAIXA ECONOMICA
FEDERAL

Beneficiário

Nome Fantasia: CONSELHO REGIONAL DE
MEDICINA DO EST DE

Razão Social: CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA
DO EST DE

CNPJ/CPF: 79.831.566/0001-15

Sacador/Avalista

Razão Social:

CNPJ/CPF:

Pagador

Nome: CELIZE MARIA WEINERT

CNPJ/CPF: 044.051.979-97

Pagador Final

CNPJ/CPF: 20.804.474/0001-01

Data de Vencimento: 31/03/2019

Data do Pagamento: 15/01/2019

Valor Nominal: R\$ 750,00

Encargos: R\$ 0,00

Descontos: R\$ 37,50

Valor Pago: R\$ 712,50

Autenticação Documento:

311121131912261869292

Cooperado Unicred, utilize o Débito
Automático para pagamento de suas contas