

INSTRUÇÕES:


Edital 01/2017 - Municipio de Alvorada;

Cargo: Tcnico de Enfermagem;

N de Inscrição: 019150

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.

					001-9	00190.00009 02840.853002 00040.630170 4 71500000006000				
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço										
CLAUDIMEYRE SABINO DE ANDRADE CPF/CNPJ: 81371853215										
RUA PARA 254 , GRAVATAI -RS CEP:94065300										
Sacador/Avalista										
Nosso-Número		Nr. Documento		Data de Vencimento		Valor do Documento		(=) Valor Pago		
28408530000040630		28408530000040630		05/05/2017		60,00				
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço										
FUNDACAO LA SALLE CPF/CNPJ: 8341725000155										
AV GETULIO VARGAS 5524 , CANOAS - RS CEP: 92010012										
Agência/Código do Beneficiário					Autenticação Mecânica					
367-0 / 66420-0										

					001-9	00190.00009 02840.853002 00040.630170 4 71500000006000				
Local de Pagamento						Data de Vencimento				
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						05/05/2017				
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ						Agência/Código do Beneficiário				
FUNDACAO LA SALLE CPF/CNPJ: 8341725000155						367-0 / 66420-0				
Data do Documento		Nr. Documento		Espécie DOC		Aceite		Data do Processamento		
04/05/2017		28408530000040630		DS		N		04/05/2017		
Uso do Banco		Carteira		Espécie		Quantidade		xValor		
28408530000040630		17		R\$						
Informações de Responsabilidade do Beneficiário						Nosso-Número				
Edital 01/2017 - Municipio de Alvorada; Cargo: Tcnico de Enfermagem; N de						28408530000040630				
Inscricao: 019150						(=) Valor do Documento				
						60,00				
						(-) Desconto/Abatimento				
						(+) Juros/Multa				
						(=) Valor Cobrado				

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
CLAUDIMEYRE SABINO DE ANDRADE CPF/CNPJ: 81371853215  
RUA PARA 254 ,  
GRAVATAI-RS CEP:94065300

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

