

				17-27	00190.00009 02807.506007 10028.436177 7 99260000033705
<b>Local de Pagamento</b> ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO, APÓS O VENCIMENTO, PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.					<b>Data de Vencimento</b> 10/12/2024
<b>Nome do Beneficiário / CPNJ:</b> CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO AMAZONAS / CNPJ 4667846000130					<b>Código Beneficiário</b> 04667846000130
<b>Data do Documento</b> 06/12/2024	<b>Num. do Documento</b> 10028436	<b>Espécie Doc.</b> DM	<b>Aceite</b> N	<b>Data Processamento</b> 06/12/2024	<b>Nosso Número</b> 00028075060010028436
<b>Uso do Banco</b>	<b>Carteira</b> 17	<b>Espécie</b> R\$	<b>Quantidade</b> N	<b>Valor</b> R\$ 337,05	<b>(=) Valor do Documento</b> R\$ 337,05
<b>Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO.</b> Anuidade de 2024  **AO BANCO: NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO**					<b>(-) Descontos/Abatimentos</b>
					<b>(+) Juros/Multas</b>
					<b>(=) Valor Pago</b>
<b>Nome do Pagador:</b> NIXON RABELO ARANHAGA <b>Endereço:</b> RUA BETANIA S/N <b>Sacador/Avalista:</b>					<b>CNPJ/CPF:</b> 59049880282  <b>CNPJ/CPF:</b>

				17-27	00190.00009 02807.506007 10028.436177 7 99260000033705
<b>Local de Pagamento</b> ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO, APÓS O VENCIMENTO, PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.					<b>Data de Vencimento</b> 10/12/2024
<b>Nome do Beneficiário / CPNJ:</b> CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO AMAZONAS / CNPJ 4667846000130					<b>Código Beneficiário</b> 04667846000130
<b>Data do Documento</b> 06/12/2024	<b>Num. do Documento</b> 10028436	<b>Espécie Doc.</b> DM	<b>Aceite</b> N	<b>Data Processamento</b> 06/12/2024	<b>Nosso Número</b> 00028075060010028436
<b>Uso do Banco</b>	<b>Carteira</b> 17	<b>Espécie</b> R\$	<b>Quantidade</b> N	<b>Valor</b> R\$ 337,05	<b>(=) Valor do Documento</b> R\$ 337,05
<b>Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO.</b> Anuidade de 2024  **AO BANCO: NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO**					<b>(-) Descontos/Abatimentos</b>
					<b>(+) Juros/Multas</b>
					<b>(=) Valor Pago</b>
<b>Nome do Pagador:</b> NIXON RABELO ARANHAGA <b>Endereço:</b> RUA BETANIA S/N <b>Sacador/Avalista:</b>					<b>CNPJ/CPF:</b> 59049880282  <b>CNPJ/CPF:</b>

