

**UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ**

Av.Colombo, 5790 Zona 7 Campus Universitário

Maringá-PR CEP: 87020-900

Fone:(44)3011-4040 CNPJ: 79.151.312/0001-56

Pagador

CPF:

08557407440

Nome:

ELTON DE LIMA MACEDO

Endereço:

**AVENIDA SUL GOVERNADOR CID SAMPAIO, 5061 - IMBIRIBEIRA
RECIFE-PE CEP: 51160000**

O pagamento poderá ser feito em qualquer agência bancária ou casas lotéricas, utilizando a Ficha de Compensação abaixo.

Código do recolhimento: 1047 Setor: CCS-DIR

den- revista ciência, cuidado e saúde

	104-0	10490.29299 07000.100045 00306.033663 5 75020000015000			
Data Processamento 20/04/2018	Agência/Código do Beneficiário 3178 / 029290-7	Nosso Número/Cód.Documento 14000000003060336-1	Vencimento 22/04/2018	Valor do Documento 150,00	
(-) Desconto	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa/Juros	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado	

Pagador

ELTON DE LIMA MACEDO CPF: 08557407440

AVENIDA SUL GOVERNADOR CID SAMPAIO, 5061 - IMBIRIBEIRA

RECIFE - PE CEP: 51160000

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

		104-0		10490.29299 07000.100045 00306.033663 5 75020000015000	
Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O LIMITE DO VALOR					Vencimento 22/04/2018
Beneficiário: UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ Avenida Colombo, 5790 - Zona 7 - Maringá-PR CEP: 87020-900					Agência/Código do Beneficiário 3178 / 029290-7
Data Documento 20/04/2018	Número do Documento 14000000003060336-1	Espécie do Documento	Aceite N	Data de Processamento 20/04/2018	Nosso Número/Cód. Documento 14000000003060336-1
Uso Banco	Carteira RG	Moeda R\$	Quantidade X	Valor	Valor do Documento 150,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): Código do recolhimento: 1047 Setor: CCS-DIR den- revista ciência, cuidado e saúde Após o vencimento, multa de 2% e juros de 1% ao mês. Não receber após 30 dias do vencimento					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador:

ELTON DE LIMA MACEDO

AVENIDA SUL GOVERNADOR CID SAMPAIO, 5061 - IMBIRIBEIRA - RECIFE

CPF/CNPJ: **08557407440**UF: **PE** CEP: **51160000**

Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação