



17-27

00190.00009 02803.020102 00091.255174 1 9790000025633

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO, APÓS O VENCIMENTO, PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.					Data de Vencimento 27/07/2024
Nome do Beneficiário / CNPJ: CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO RIO DE JANEIRO / CNPJ 27149095000166					Código Beneficiário 27149095000166
Data do Documento 24/07/2024	Num. do Documento 1000091255	Especie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 24/07/2024	Nosso Número 0002803020100091255
Uso do Banco	Carteira 17	Especie R\$	Quantidade N	Valor R\$ 256,33	(=) Valor do Documento R\$ 256,33
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Anuidade de 2024 **AO BANCO: NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO**					(-) Descontos/Abatimentos (+) Juros/Multas (=) Valor Pago
Nome do Pagador: MARIA DE LOURDES TUZE DRUMOND SILVA			CNPJ/CPF: 04555548701		
Endereço: RUA PR. GETULIO VARGAS, 1236			CNPJ/CPF:		
Sacador/Avalista:			CNPJ/CPF:		



17-27

00190.00009 02803.020102 00091.255174 1 9790000025633

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO, APÓS O VENCIMENTO, PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.					Data de Vencimento 27/07/2024
Nome do Beneficiário / CNPJ: CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO RIO DE JANEIRO / CNPJ 27149095000166					Código Beneficiário 27149095000166
Data do Documento 24/07/2024	Num. do Documento 1000091255	Especie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 24/07/2024	Nosso Número 0002803020100091255
Uso do Banco	Carteira 17	Especie R\$	Quantidade N	Valor R\$ 256,33	(=) Valor do Documento R\$ 256,33
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Anuidade de 2024 **AO BANCO: NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO**					(-) Descontos/Abatimentos (+) Juros/Multas (=) Valor Pago
Nome do Pagador: MARIA DE LOURDES TUZE DRUMOND SILVA			CNPJ/CPF: 04555548701		
Endereço: RUA PR. GETULIO VARGAS, 1236			CNPJ/CPF:		
Sacador/Avalista:			CNPJ/CPF:		

