

ORDEM DE SERVIÇO

Nº EVENTO (WORK):

1664

Evento: **Formatura de Enfermagem, Farmácia e Fisioterapia
Unifacvest Lages 18/03/2017**



Serviço Contratado: Formatura

Fornecedor (Formando): **Deisiane Valente de Andrade**

Data Contratação: ____ / ____ / ____

Depto: Financeiro (Receitas)

Descrição/Itens: DEVOLUÇÃO DO VALOR PAGO PELO FORMANDO.

Valor Total R\$178.00 - Venc. 18/04/2016

Banco Caixa

Agência: 0420

Conta: 00207601-8

CPF: 073.637.449-39

Deisiane Valente de Andrade

Observações: CONTRATO: R\$1.661,52

TOTAL PAGO PELO FORMANDO R\$761,53

MULTA: R\$427,53

TAXA ADMINISTRATIVA R\$156,00

TOTAL DA DEVOLUÇÃO R\$178

Karina Consoli 11/04/2016