ORDEM DE SERVIÇO Nº EVENTO (WORK): 1664

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

Serviço Contratado: Formatura

Fornecedor (Formando): **Renata Rosana da Silva**

Data Contratação: **____ / ____ / ____**

Depto: Financeiro (Receitas)

Descrição/Itens: DEVOLUÇÃO DO VALOR PAGO PELO FORMANDO.

Valor Total R$114,00 - Venc. 08/06/2016

Banco do Brasil

Agência: 5215-9

Conta: 11120-1

CPF: 087.935.429-17

Renata Rosana da Silva

Observações: CONTRATO: R$372,90

TOTAL PAGO PELO FORMANDO R$372,90

MULTA: R$258,90

TAXA ADIMINISTRATIVA R$0,00

TOTAL DA DEVOLUÇÃO R$114,00

Karina Consoli 31/05/2016