


**30**  
horas**Comprovante de pagamento de boleto****Dados da conta debitada / Pagador Final**Agência/conta: **0292/65065-2** CPF/CNPJ: **06.283.810/0001-89** Empresa: **ORLANDO FERREIRA INCORPORADORA****Dados do pagamento**


Identificação no meu comprovante:

|   |                               |  |  |
|---|-------------------------------|--|--|
|  |                               | <b>Bradesco</b>                        | 23790 34800 90005 302246 21013 613605 2 96860000010330 |
| Beneficiário:   | <b>CELESC DISTRIBUICAO SA</b> | CPF/CNPJ do beneficiário:              | <b>08.336.783/0001-90</b>                              |
| Razão Social:   | <b>CELESC DISTRIBUICAO SA</b> | Data de vencimento:                    | <b>14/04/2024</b>                                      |
|   |                               | Valor do boleto (R\$):                 | <b>103,30</b>  |
|   |                               | (-) Desconto (R\$):                    | <b>0,00</b>  |
|   |                               | (+)Mora/Multa (R\$):                   | <b>0,00</b>  |
| Pagador:  | <b>ORLANDO FERREIRA</b>       | CPF/CNPJ do pagador:                   | <b>005.719.209-00</b>                                  |
|   |                               | (=) Valor do pagamento (R\$):          | <b>103,30</b>  |
|   |                               | Data de pagamento:                     | <b>15/04/2024</b>                                      |
| Autenticação mecânica<br>11E771C67380B8594044A17F60D906CCDC2F537F                 |                               | Pagamento realizado em espécie:<br>Não |  |

Operação efetuada em 15/04/2024 às 06:17:25 via Sispag, CTRL 004817131726451.

**30**  
horas**Comprovante de pagamento de boleto****Dados da conta debitada / Pagador Final**Agência/conta: **0292/65065-2** CPF/CNPJ: **06.283.810/0001-89** Empresa: **ORLANDO FERREIRA INCORPORADORA****Dados do pagamento**

Identificação no meu comprovante:

|   |                               |  |  |
|---|-------------------------------|--|--|
|  |                               | <b>Bradesco</b>                        | 23790 34800 90005 302238 87013 613606 2 96860000009502 |
| Beneficiário:   | <b>CELESC DISTRIBUICAO SA</b> | CPF/CNPJ do beneficiário:              | <b>08.336.783/0001-90</b>                              |
| Razão Social:   | <b>CELESC DISTRIBUICAO SA</b> | Data de vencimento:                    | <b>14/04/2024</b>                                      |
|   |                               | Valor do boleto (R\$):                 | <b>95,02</b>   |
|   |                               | (-) Desconto (R\$):                    | <b>0,00</b>  |
|   |                               | (+)Mora/Multa (R\$):                   | <b>0,00</b>  |
| Pagador:  | <b>ORLANDO FERREIRA</b>       | CPF/CNPJ do pagador:                   | <b>005.719.209-00</b>                                  |
|   |                               | (=) Valor do pagamento (R\$):          | <b>95,02</b>   |
|   |                               | Data de pagamento:                     | <b>15/04/2024</b>                                      |
| Autenticação mecânica<br>8F29A609C6A6FA85C95481969C4D5E4639246425                   |                               | Pagamento realizado em espécie:<br>Não |  |

Operação efetuada em 15/04/2024 às 06:17:35 via Sispag, CTRL 004317131726551.

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: [www.itaú.com.br/empresas](http://www.itaú.com.br/empresas) Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722