

Recibo do Pagador



237-2

23793.36908 90000.001751 66000.624909 6 13600000144300

Beneficiário MEDICOS SEM FRONTEIRAS <small>Avenida Rio Branco, 135 - 11º andar - Centro - 20040912 - Rio de Janeiro/RJ - BR</small>		Agência/Código do Beneficiário 3369-3 / 0006249-9	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 09/00000017566-0
Número do documento 00000017566	CPF/CNPJ 00.988.096/0001-48	Vencimento 17/02/2026		Valor documento 1.443,00	
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador Orlando Ferreira - 005.719.209-00 Rua Tubarao, 21 - 0 - Fazenda - 88301470 - Itajaí/SC - BR					

Autenticação mecânica

Demonstrativo

Corte na linha pontilhada



237-2

23793.36908 90000.001751 66000.624909 6 13600000144300

Local de pagamento Pagável em qualquer banco.					Vencimento 17/02/2026
Beneficiário MEDICOS SEM FRONTEIRAS - 00.988.096/0001-48 <small>Avenida Rio Branco, 135 - 11º andar - Centro - 20040912 - Rio de Janeiro/RJ - BR</small>					Agência/Código do Beneficiário 3369-3 / 0006249-9
Data do documento 09/02/2026	Nº documento 00000017566	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 09/02/2026	Nosso número 09/00000017566-0
Uso do banco	Carteira 09	Espécie/Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 1.443,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) Não receber após 19/03/2026.					(-) Desconto/Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Pagador
Orlando Ferreira - 005.719.209-00
Rua Tubarao, 21 - 0 - Fazenda - 88301470 - Itajaí/SC - BR

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Empresa: **ORLANDO FERREIRA INCORPORADORA**
CNPJ: 06.283.810/0001-89
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 01/2026

Página: 1 / 1
Emissão: 27/01/2026
Horas: 16:49:20



RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor	Data de pagamento
905	ORLANDO FERREIRA	005.719.209-00	1.443,00	07/02/2026
Empregados: 0 Estagiários: 0 Contribuintes: 1			Total da Empresa:	1.443,00
				25/02/26

NAVEGANTES, 27/01/2026

Responsável: _____

000126
Rc
2215

ORLANDO FERREIRA INCORPORADORA
CNPJ: 06.283.810/0001-89

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
905	ORLANDO FERREIRA SOCIO ADMINISTRADOR	252105	1	1

Admissão: 01/09/2012

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
100	PRO LABORE	220:00	1.621,00		
862	TROCO DO MES EMPREGADOR	0,00	0,77		
843	INSS EMPREGADOR	11,00		178,31	
864	TROCO MES ANT. EMPREGADOR	0,46		0,46	
Matrícula INSS: 10937463660			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.621,77	178,77	
			Valor Líquido →	1.443,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	1.621,00	0,00	0,00	1.013,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ORLANDO FERREIRA INCORPORADORA
CNPJ: 06.283.810/0001-89

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
905	ORLANDO FERREIRA SOCIO ADMINISTRADOR	252105	1	1

Admissão: 01/09/2012

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
100	PRO LABORE	220:00	1.621,00		
862	TROCO DO MES EMPREGADOR	0,00	0,77		
843	INSS EMPREGADOR	11,00		178,31	
864	TROCO MES ANT. EMPREGADOR	0,46		0,46	
Matrícula INSS: 10937463660			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.621,77	178,77	
			Valor Líquido →	1.443,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	1.621,00	0,00	0,00	1.013,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


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:

 Bradesco		23793 36908 90000 001751 66000 624909 6 13600000144300	
Beneficiário:	MEDICOS SEM FRONTEIRAS	CPF/CNPJ do beneficiário:	00.988.096/0001-48
Razão Social:	MEDICOS SEM FRONTEIRAS	Data de vencimento:	17/02/2026
		Valor do boleto (R\$):	1.443,00
		(-) Desconto (R\$):	0,00
		(+) Mora/Multa (R\$):	0,00
Pagador:	ORLANDO FERREIRA	(=) Valor do pagamento (R\$):	1.443,00
		Data de pagamento:	18/02/2026
Autenticação mecânica 6657DE5C633F8C9709BCB5F50D3B6B2ECFEDCCC3		Pagamento realizado em espécie:	Não

Operação efetuada em 18/02/2026 às 10:21:27 via Sispag, CTRL 001617714208870.