

Recibo do Pagador



237-2

23793.17601 90000.069931 17074.295605 5 13260000135100

Beneficiário MEDICOS SEM FRONTEIRAS Avenida Rio Branco, 135 - 11º andar - Centro - 20040912 - Rio de Janeiro/RJ - BR		Agência/Código do Beneficiário 3176-3 / 0742956-8	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 09/00000699317-9
Número do documento 00000699317	CPF/CNPJ 00.988.096/0001-48	Vencimento 14/01/2026		Valor documento 1.351,00	
(-) 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

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



237-2

23793.17601 90000.069931 17074.295605 5 13260000135100

Local de pagamento Pagável em qualquer banco.					Vencimento 14/01/2026
Beneficiário MEDICOS SEM FRONTEIRAS - 00.988.096/0001-48 Avenida Rio Branco, 135 - 11º andar - Centro - 20040912 - Rio de Janeiro/RJ - BR					Agência/Código do Beneficiário 3176-3 / 0742956-8
Data do documento 05/01/2026	Nº documento 00000699317	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 15/12/2025	Nosso número 09/00000699317-9
Uso do banco	Carteira 09	Espécie/Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 1.351,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) Não receber após 13/02/2026.					(-) 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



RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor	Data de pagamento
Filial: 1 - ORLANDO FERREIRA INCORPORADORA				
Contribuintes				
905	ORLANDO FERREIRA	005.719.209-00	1.351,00	07/01/2026
Empregados: 0	Estagiários: 0	Contribuintes: 1	Total da Filial:	1.351,00
Empregados: 0	Estagiários: 0	Contribuintes: 1	Total da Empresa:	1.351,00
NAVEGANTES, 09/12/2025		Responsável:	_____	

JS/03/26

001225

RC

2215

ORLANDO FERREIRA INCORPORADORA
 CNPJ: 06.283.810/0001-89
 CC: GERAL
 Mensalista
 Folha Mensal
 Dezembro de 2025

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	1.518,00		
862	TROCO DO MES EMPREGADOR	0,00	0,46		
843	INSS EMPREGADOR	11,00		166,98	
864	TROCO MES ANT. EMPREGADOR	0,48		0,48	
Matrícula INSS: 10937463660			Total de Vencimentos 1.518,46	Total de Descontos 167,46	
			Valor Líquido →	1.351,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	1.518,00	0,00	0,00	910,80	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
 Dezembro de 2025

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	1.518,00		
862	TROCO DO MES EMPREGADOR	0,00	0,46		
843	INSS EMPREGADOR	11,00		166,98	
864	TROCO MES ANT. EMPREGADOR	0,48		0,48	
Matrícula INSS: 10937463660			Total de Vencimentos 1.518,46	Total de Descontos 167,46	
			Valor Líquido →	1.351,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	1.518,00	0,00	0,00	910,80	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 17601 90000 069931 17074 295605 5 13260000135100
Beneficiário:	MEDICOS SEM FRONTEIRAS	CPF/CNPJ do beneficiário:
Razão Social:	MEDICOS SEM FRONTEIRAS	00.988.096/0001-48
		Data de vencimento:
		14/01/2026
		Valor do boleto (R\$):
		1.351,00
		(-) Desconto (R\$):
		0,00
		(+)Mora/Multa (R\$):
		0,00
Pagador:	ORLANDO FERREIRA	CPF/CNPJ do pagador:
		005.719.209-00
		(=) Valor do pagamento (R\$):
		1.351,00
		Data de pagamento:
		14/01/2026
Autenticação mecânica	1D97CCB23E0079B648F4CA798F1E6917AAE4A8ED	Pagamento realizado em espécie:
		Não

Operação efetuada em 14/01/2026 às 14:36:34 via Sispag, CTRL 009317684121941.