


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:

 Itaú Unibanco S.A.		34191 09008 03470 540406 72214 150004 1 96950000130200
Beneficiário: MEDICOS SEM FRONTEIRAS	CPF/CNPJ do beneficiário:	Data de vencimento:
Razão Social: MEDICOS SEM FRONTEIRAS	00.988.096/0001-48	23/04/2024
		Valor do boleto (R\$): 1.302,00
		(-) Desconto (R\$): 0,00
		(+)Mora/Multa (R\$): 0,00
Pagador: ORLANDO FERREIRA	CPF/CNPJ do pagador:	(=) Valor do pagamento (R\$): 1.302,00
		Data de pagamento: 23/04/2024
Autenticação mecânica F2799914BEF1E18FADF0B887792461D6474B639		Pagamento realizado em espécie: Não

Operação efetuada em 23/04/2024 às 04:13:19 via Sispag, CTRL 006117138563992.