

**30**
horas**Comprovante de pagamento de boleto****Dados da conta debitada / Pagador Final**Agência/conta: **0292/23630-4** CPF/CNPJ: **79.683.033/0001-33** Empresa: **IPE INDUSTRIA E COMERCIO DE PE****Dados do pagamento**

Identificação no meu comprovante:

CAIXA		10497 30797 18000 100042 01575 717176 3 97780000001846	
Beneficiário: FUNDO DA JUSTICA DO PODER JUDI	CPF/CNPJ do beneficiário:	Data de vencimento:	
Razão Social: FUNDO DA JUSTICA DO PODER JU	15.303.222/0001-50	15/07/2024	
		Valor do boleto (R\$):	18,46
		(-) Desconto (R\$):	0,00
		(+)Mora/Multa (R\$):	0,00
Pagador: FERNANDO SAMPAIO DE ALMEIDA FILHO	CPF/CNPJ do pagador:	(=) Valor do pagamento (R\$):	
	034.157.039-75	18,46	
		Data de pagamento:	10/07/2024
Autenticação mecânica 12BE5DD0FEC4A5486675EBE198B23BBB7F174ACA		Pagamento realizado em espécie: Não	

Operação efetuada em **10/07/2024 às 06:48:39** via Sispag, CTRL **004417206049192**.