Itaú

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:

Itaú Itaú Unibanco S.A.		34191 09016 42219 420603 33200 030006 1 97780000130200
Beneficiário: **MEDICOS SEM FRONTEIRAS** Razão Social: **MEDICOS SEM FRONTEIRAS**	CPF/CNPJ do beneficiário: **00.988.096/0001-48**	Data de vencimento: **15/07/2024**
		Valor do boleto (R$); **1.302,00**
		(-) Desconto (R$): **0,00**
		(+)Mora/Multa (R$): **0,00**
Pagador: **ORLANDO FERREIRA**	CPF/CNPJ do pagador: **005.719.209-00**	(=) Valor do pagamento (R$): **1.302,00**
		Data de pagamento: **15/07/2024**
Autenticação mecânica 930200C414AAA5E8E5C903295AA25E6CF6430E48		Pagamento realizado em espécie: Não

Operação efetuada em 15/07/2024 às 04:50:04 via Sispag, CTRL 009817210298047.

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 ouFale Conosco: www.itau.com.br/empresasSe 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