



30
horas


Comprovante de pagamento de boleto

Dados da conta debitada / Pagador Final

Agência/conta: **0292/61435-1** CPF/CNPJ: **01.623.706/0001-72** Empresa: **AGROPECUARIA FERREIRA LTDA**

Dados do pagamento

Identificação no meu comprovante:

 Bradesco		23793 48408 20000 002160 11000 412301 2 98710000489300	
Beneficiário: VACCINAR NUTRICA O E SAUDE ANIM	CPF/CNPJ do beneficiário:	Data de vencimento:	
Razão Social: VACCINAR NUTRICA O E SAUDE AN	21.820.014/0001-21	16/10/2024	
		Valor do boleto (R\$):	4.893,00
		(-) Desconto (R\$):	0,00
		(+)Mora/Multa (R\$):	0,00
Pagador: AGROPECUARIA FERREIRA LTDA	CPF/CNPJ do pagador:	(=) Valor do pagamento (R\$):	
	01.623.706/0001-72	4.893,00	
		Data de pagamento:	16/10/2024
Autenticação mecânica 39E32BA907AD55ABA417E42155209A0D0145199E		Pagamento realizado em espécie: Não	

Operação efetuada em 16/10/2024 às 06:15:41 via Sispag, CTRL 008617290701419.