

**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:

CAIXA		10492 03027 17100 100043 00345 013833 3 99000000450000	
Beneficiário: SANTA CATARINA TRIBUNAL DE JUS	CPF/CNPJ do beneficiário:	Data de vencimento:	
Razão Social: SANTA CATARINA TRIBUNAL DE J	83.845.701/0001-59	14/11/2024	
		Valor do boleto (R\$):	4.500,00
		(-) Desconto (R\$):	0,00
		(+)Mora/Multa (R\$):	0,00
Pagador: ORLANDO FERREIRA INCORPORADORA	CPF/CNPJ do pagador:	(=) Valor do pagamento (R\$):	
	06.283.810/0001-89	4.500,00	
		Data de pagamento:	06/11/2024
Autenticação mecânica D15AAF311774F384EDF5CB4843AE1848EB40AC0E		Pagamento realizado em espécie: Não	

Operação efetuada em **06/11/2024 às 11:57:57** via Sispag, CTRL 001317309050776.