


## 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:

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  | 00190 00009 02853 840003 02276 532179 1 10150000087201 |
| Beneficiário:  | MUNICIPIO DE SAO FRANCISCO DO            | CPF/CNPJ do beneficiário:                              |
| Razão Social:  | MUNICIPIO DE SAO FRANCISCO D             | 83.102.269/0001-06                                     |
|  |  | Data de vencimento:                                    |
|  |  | 09/03/2025   |
|  |  | Valor do boleto (R\$);                                 |
|  |  | 872,01   |
|  |  | (-) Desconto (R\$):                                    |
|  |  | 0,00   |
|  |  | (+)Mora/Multa (R\$):                                   |
|  |  | 0,00   |
| Pagador:   | ORLANDO FERREIRA INCORPORADORA           | CPF/CNPJ do pagador:                                   |
|  |  | 06.283.810/0001-89                                     |
|  |  | (=) Valor do pagamento (R\$):                          |
|  |  | 872,01   |
| Beneficiário Final:  | PREFEITURA MUNICIPAL                     | CPF/CNPJ do beneficiário final:                        |
|  |  | 83.102.269/0001-06                                     |
|  |  | (=) Data de pagamento:                                 |
|  |  | 14/02/2025   |
| Autenticação mecânica  | FC6AF32749D3452C443835B65786FCEF01753B63 | Pagamento realizado em espécie:                        |
|  |  | Não  |

Operação efetuada em 14/02/2025 às 06:31:24 via Sispag, CTRL 009717395254844.