


## 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:

 <b>Bradesco</b>		23793 17601 90000 005539 08074 295604 1 10510000135100
Beneficiário: <b>MEDICOS SEM FRONTEIRAS</b>	CPF/CNPJ do beneficiário:	Data de vencimento:
Razão Social: <b>MEDICOS SEM FRONTEIRAS</b>	<b>00.988.096/0001-48</b>	<b>14/04/2025</b>
		Valor do boleto (R\$): <b>1.351,00</b>
		(-) Desconto (R\$): <b>0,00</b>
		(+)Mora/Multa (R\$): <b>0,00</b>
Pagador: <b>ORLANDO FERREIRA</b>	CPF/CNPJ do pagador:	(=) Valor do pagamento (R\$):
	<b>005.719.209-00</b>	<b>1.351,00</b>
		Data de pagamento: <b>14/04/2025</b>
Autenticação mecânica 39D0D5FCE1826C018D946BACDAA59AA68551795D		Pagamento realizado em espécie: Não

Operação efetuada em 14/04/2025 às 06:18:54 via Sispag, CTRL 008617446223340.