

Comprovante de pagamento de boleto**Dados da conta debitada / Pagador Final**

Agência/conta: 4019/20817-4 CPF/CNPJ: 20.596.423/0001-23 Empresa: DGX TERC SERV EIRELI

Dados do pagamento

Identificação no meu comprovante: COD 1058

UNIPRIME NORTE DO PARANA / CC		08490 00401 90000 000498 77009 328707 3 87080000003720
Beneficiário: G EMPREENDIMENTOS EM SAUDE ARA	CPF/CNPJ do beneficiário:	Data de vencimento:
Razão Social: G EMPREENDIMENTOS EM SAUDE A	01.149.684/0001-50	10/08/2021
		Valor do boleto (R\$): 37,20
		(-) Desconto (R\$): 0,00
		(+)Mora/Multa (R\$): 0,00
Pagador: DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS	CPF/CNPJ do pagador:	(=) Valor do pagamento (R\$):
	20.596.423/0003-95	37,20
		Data de pagamento: 10/08/2021
Autenticação mecânica 25B5707B33CE4368323C6E1F063FB553157F92E8		Pagamento realizado em espécie: Não

Operação efetuada em 10/08/2021 às 12:06:47 via Sispag, CTRL 976266535000050.