

## Comprovante de pagamento de boleto

## Dados da conta debitada / Pagador Final

Agência/conta: 4019/27250-1 CPF/CNPJ: 10.325.183/0001-79 Empresa: ECOL SERVICOS T EIRELI

## Dados do pagamento

Identificação no meu comprovante: COD 4251

		03399 80740 65800 001656 59907 301010 7 88160000038880
Beneficiário:	SUL AMERICA SEGUROS DE PESSOAS	CPF/CNPJ do beneficiário:
Razão Social:	SUL AMERICA SEGUROS DE PESSO	01.704.513/0001-46
		Data de vencimento:
		26/11/2021
		Valor do boleto (R\$):
		388,80
		(-) Desconto (R\$):
		0,00
		(+)Mora/Multa (R\$):
		0,00
Pagador:	ECOL SERVICOS TERCEIRIZADOS LT	CPF/CNPJ do pagador:
		10.325.183/0001-79
		(=) Valor do pagamento (R\$):
		388,80
		Data de pagamento:
		26/11/2021
Autenticação mecânica	555612E3CEFFAB1E839DAC11387ABA4318ED9A41	Pagamento realizado em espécie:
		Não

Operação efetuada em 26/11/2021 às 10:26:52 via Sispag, CTRL 393625125000017.