


**30**
horas**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:

| | | | | | |
|---|---------------------------------------|--|---------------------------|---------------------------------|-------------------|
|  Santander | | 03399 80740 65800 001938 18827 901010 7 89340000024192 | | | |
| Beneficiário: | SUL AMERICA SEGUROS DE PESSOAS | CPF/CNPJ do beneficiário: | | Data de vencimento: | 24/03/2022 |
| Razão Social: | SUL AMERICA SEGUROS DE PESSO | | 01.704.513/0001-46 | Valor do boleto (R\$): | 241,92 |
| | | | | (-) 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\$): | 241,92 |
| | | | | Data de pagamento: | 24/03/2022 |
| Autenticação mecânica E130099DD66A0D6EC1E34744C1393CC38B44F1A3 | | | | Pagamento realizado em espécie: | Não |

Operação efetuada em **24/03/2022** às **12:49:37** via Sispag, CTRL **961723952000010**.