
UPAE ARRUDA

DESPESAS OPERACIONAIS:
1.4 BENEFÍCIOS

Sociedade Pernambucana de Combate ao Câncer - UPAE ARRUDA

DATA BASE: MARÇO/2022

BENEFÍCIOS

Data	Fornecedor	Valor
03/2022	AUXILIO CRECHE	405,21
03/2022	TRANSPORTE	9.204,25
03/2022	SEGURO DE VIDA	383,47
03/2022	AUX. ALIMENTACAO	13.262,28
Total:		23.255,21

Autorizador

UPAE ARRUDA

DESPESAS OPERACIONAIS:
SEGURO DE VIDA

Allianz Seguros S.A.

SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMBATE AO CANCER
AV PROFESSOR JOSÉ DOS ANJOS S/N
ARRUDA
RECIFE PE
52120100

PREVENCE CORRETORA DE SEGUROS EIRELI ME
R. DEMÓCRITO CAVALCANTI 36 A
AFOGADOS
RECIFE PE
50750080
Tel.: 8130513435
prevencesegruos@hotmail.com

Data: 12 Abril 2022
Ref: P 11455560800000

Caro cliente,

Estamos enviando seu boleto para pagamento da apólice.

Em caso de dúvidas, procure seu corretor ou entre em contato direto com a Allianz.

A Allianz é uma das líderes globais em serviços de seguros. São 85 milhões de clientes segurados, em mais de 70 países.

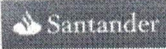
No Brasil, somos 1400 colaboradores que trabalham para atender mais de 1 milhão de clientes que assim como você, utilizam nossos produtos de A a Z.

Allianz Seguros
Com você de A a Z

Allianz Seguros S.A.
Código: 5177
CNPJ: 61.573.796/0001-66 IE: 108.063.509.113
Rua Eugênio de Medeiros, 303
05425-000 São Paulo-SP

Linha Direta Allianz: 4090 1110 (Grande São Paulo)
e 0800 777 7243 (Outras Localidades) ou SAC 24
horas: 08000 115 215 e para Ouvidoria 0800 771 3313
Atendimento à pessoa com deficiência auditiva ou de
fala 24 horas: 08000 121 239

		033-7	03399.79320 23500.003688 67742.701013 9 89620000038347						
Vencimento	21/04/2022	Agência/Código Beneficiário	2271 / 7932235	Espécie	R\$	Parc./Plano	1/1	Pagador	SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMBATE AO
(=) Valor do Documento	383,47		(=) Desconto/Abatimento			(+) Mora/Multa			
(=) Valor Cobrado			Número do Documento	5177202041930003794		Nosso Número	00000000000368677427		Autenticação Mecânica
Sacador/Avalista									

		033-7	03399.79320 23500.003688 67742.701013 9 89620000038347											
Local de Pagamento							Vencimento							
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA							21/04/2022							
Beneficiário							Agência / Código Beneficiário							
Allianz Seguros S.A. - CNPJ: 61.573.796/0001-66 - Rua Eugênio de Medeiros, 303 - 05425-000 São Paulo-SP							2271 / 7932235							
Data Documento	12.04.2022		Número Documento	5177202041930003794		Espécie Documento	RCR	Aceite	N	Data Processamento	12/04/2022	Nosso Número	00000000000368677427	
Uso Banco			Espécie	R\$		Carteira	NS	Quantidade			Valor	(=) Valor do Documento	R\$ 383,47	
Instruções												(-) Desconto / Abatimento		
*** ATENÇÃO *** NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA DA ALLIANZ ***												(-) Outras Deduções		
												(+) Mora / Multa		
												(+) Outros Acréscimos		
												(=) Valor Cobrado		
Pagador														
SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMBATE AO CANCER														
AV PROFESSOR JOSÉ DOS ANJOS S/N ARRUDA RECIFE PE 52120100														
CPF/CNPJ: 10894988000567 CORRETOR: 4003897 FONTE: 41 IOF: R\$ 1,67														
Sacador / Avalista:														
Cód. Baixa:														



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação




**30**
horas**Comprovante de pagamento de boleto****Dados da conta debitada / Pagador Final**

Agência/conta: 7226/19410-3 CPF/CNPJ: 10.894.988/0005-67 Empresa: SOC PERNAMBUCANA COMB CANCER

Dados do pagamento

Identificação no meu comprovante:

 Santander		03399 79320 23500 003688 67742 701013 9 89620000038347
Beneficiário: ALLIANZ SEGUROS SA	CPF/CNPJ do beneficiário: 61.573.796/0001-66	Data de vencimento: 21/04/2022
Razão Social: ALLIANZ SEGUROS SA		Valor do boleto (R\$): 383,47
		(-) Desconto (R\$): 0,00
		(+) Mora/Multa (R\$): 0,00
Pagador: SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMB	CPF/CNPJ do pagador: 10.894.988/0005-67	(=) Valor do pagamento (R\$): 383,47
		Data de pagamento: 20/04/2022
Autenticação mecânica 0F5C1985FC9EE2EE365A7A112F538275C3E11EF9		Pagamento realizado em espécie: Não

Operação efetuada em 20/04/2022 às 16:18:29 via Sispag, CTRL 165955869000014.

UPAE ARRUDA

DESPESAS OPERACIONAIS:
ALIMENTAÇÃO

BANK OF AMERICA [755-2]**RECIBO DO SACADO/PAGADOR**

Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A	Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087	Data do Documento 09/03/2022	Vencimento 08/04/2022
Nome Pagador SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMBATE AO CA	Nosso Número 2501980-5	N.º do Documento 22/27825603	Valor do documento 210,00

Referência

Aquisição efetuada através da Web Sodexo Pass.

Estabelecimento: SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ: 69.034.668/0001-56 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000 / Pedido Referência: 22/27825603

Autenticação Mecânica

BANK OF AMERICA [755-2] 75590.00331 92450.870024 50198.059847 6 89490000021000

Local de Pagamento PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 08/04/2022
Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A					Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087
Data do Documento 09/03/2022	N.º do Documento 22/27825603	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 09/03/2022	Nosso Número 2501980-5
Uso do Banco	Carteira 98	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 210,00

Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Nome do Beneficiário)

Sr. Caixa : Não receber após 30 dias da data de processamento.

Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do cedente.

Sr. Cliente: O pedido somente será processado após a confirmação do pagamento. A utilização deste boleto é obrigatória para a adequada confirmação do pagamento. Depósito na conta corrente sem a devida autorização do cedente, não garante a quitação do débito. Após 30 dias da data de processamento o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto.

O pedido será liberado somente após a identificação do pagamento (independente do vencimento apresentado no boleto), e a disponibilização do Crédito e Entrega dos Cartões (ou vouchers VT se existentes) seguirão o prazo informado para cada produto do pedido no Pedefácil.

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Nome Pagador SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMBATE AO CA
AV PRF JOSE DOS ANJOS, SN
CEP: 52120-100 RECIFE - PE
CNPJ: 10.894.988/0005-67Sacador/Avalista SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ: 69.034.668/0001-56
AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Solange Rodrigues da Silva
Coordenadora de Dent. Pessoal
Soc. Pernambucana de Combate ao CâncerErica M. Santos
Assistente Administrativo DP
Soc. Pernambucana de Combate ao Câncer



Comprovante de pagamento de boleto

Dados da conta debitada / Pagador Final

Agência/conta: 7226/19410-3 CPF/CNPJ: 10.894.988/0005-67 Empresa: SOC PERNAMBUCANA COMB CANCER

Dados do pagamento

Identificação no meu comprovante:

BOFA MERRILL LYNCH BM S.A.		75590 00331 92450 870024 49046 609845 9 89470000021000
Beneficiário:	SODEXO PASS DO BRASIL SERVICOS	CPF/CNPJ do beneficiário:
Razão Social:	SODEXO PASS DO BRASIL SERVIC	69.034.668/0001-56
		Data de vencimento:
		06/04/2022
		Valor do boleto (R\$):
		210,00
		(-) Desconto (R\$):
		0,00
		(+)Mora/Multa (R\$):
		0,00
Pagador:	SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMB	CPF/CNPJ do pagador:
		10.894.988/0005-67
		(=) Valor do pagamento (R\$):
		210,00
Beneficiário Final:	SODEXO PASS DO BRASIL SERV E	CPF/CNPJ do beneficiário final:
		69.034.668/0001-56
		(=) Data de pagamento:
		07/03/2022
Autenticação mecânica		Pagamento realizado em espécie:
C79911A72335E54A8A7533DD2412BEA4EB515FA0		Não

Operação efetuada em 07/03/2022 às 20:17:48 via Sispag, CTRL 959051690000017.

BANK OF AMERICA |755-2|**RECIBO DO SACADO/PAGADOR**

Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A	Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087	Data do Documento 17/02/2022	Vencimento 19/03/2022
Nome Pagador SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMBATE AO CA	Nosso Número 2396773-0	N.º do Documento 22/27629466	Valor do documento 12.842,28

Referência

Aquisição efetuada através da Web Sodexo Pass.

Estabelecimento: SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ: 69.034.668/0001-56 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000 / Pedido Referência: 22/27629466

----- Autenticação Mecânica -----

BANK OF AMERICA |755-2| 75590.00331 92450.870024 39677.309849 7 89290001284228

Local de Pagamento PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 19/03/2022
Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A					Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087
Data do Documento 17/02/2022	N.º do Documento 22/27629466	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 17/02/2022	Nosso Número 2396773-0
Uso do Banco	Carteira 98	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 12.842,28

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Nome do Beneficiário)

Sr. Caixa : Não receber após 30 dias da data de processamento.

Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do cedente.

Sr. Cliente: O pedido somente será processado após a confirmação do pagamento. A utilização deste boleto é obrigatória para a adequada confirmação do pagamento. Depósito na conta corrente sem a devida autorização do cedente, não garante a quitação do débito. Após 30 dias da data de processamento o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto.

O pedido será liberado somente após a identificação do pagamento (independente do vencimento apresentado no boleto), e a disponibilização do Crédito e Entrega dos Cartões (ou vouchers VT se existentes) seguirão o prazo informado para cada produto do pedido no Pedefácil.

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Nome Pagador **SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMBATE AO CA**
AV. PRF JOSE DOS ANJOS, SN
CEP: 52120-100 RECIFE - PE
CNPJ: 10.894.988/0005-67Sacador/Avalista **SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ: 69.034.668/0001-56**
AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

João A. Alves de Santana
Analista de Depart. Pessoal
Soc. Pernambucana de Combate ao CâncerSolange Rodrigues da Silva
Coordenadora de Dept. Pessoal
Soc. Pernambucana de Combate ao Câncer



Comprovante de pagamento de boleto

Dados da conta debitada / Pagador Final

Agência/conta: 7226/19410-3 CPF/CNPJ: 10.894.988/0005-67 Empresa: SOC PERNAMBUCANA COMB CANCER

Dados do pagamento

Identificação no meu comprovante: SODEXO

BOFA MERRILL LYNCH BM S.A.		75590 00331 92450 870024 39677 309849 7 89290001284228
Beneficiário: SODEXO PASS DO BRASIL SERVICOS	CPF/CNPJ do beneficiário:	Data de vencimento:
Razão Social: SODEXO PASS DO BRASIL SERVIC	69.034.668/0001-56	19/03/2022
		Valor do boleto (R\$):
		12.842,28
		(-) Desconto (R\$):
		0,00
		(+) Mora/Multa (R\$):
		0,00
Pagador: SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMB	CPF/CNPJ do pagador: 10.894.988/0005-67	(=) Valor do pagamento (R\$): 12.842,28
Beneficiário Final: SODEXO PASS DO BRASIL SERV E	CPF/CNPJ do beneficiário final: 69.034.668/0001-56	(=) Data de pagamento: 21/02/2022
Autenticação mecânica 053CCA7AE0CE10EB9E11B8CDEDED34D256CC25B4C		Pagamento realizado em espécie: Não

Operação efetuada em 21/02/2022 às 15:12:59 via Sispag, CTRL 356908236000026.

BANK OF AMERICA [755-2]**RECIBO DO SACADO/PAGADOR**

Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A	Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087	Data do Documento 07/03/2022	Vencimento 06/04/2022
Nome Pagador SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMBATE AO CA	Nosso Número 2490466-0	N.º do Documento 22/27803303	Valor do documento 210,00

Referência

Aquisição efetuada através da Web Sodexo Pass.
Estabelecimento: SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ: 69.034.668/0001-56 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000 / Pedido Referência: 22/27803303

Autenticação Mecânica

BANK OF AMERICA [755-2] 75590.00331 92450.870024 49046.609845 9 89470000021000

Local de Pagamento PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 06/04/2022
Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A					Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087
Data do Documento 07/03/2022	N.º do Documento 22/27803303	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 07/03/2022	Nosso Número 2490466-0
Uso do Banco	Carteira 98	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 210,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Nome do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
<p>Sr. Caixa : Não receber após 30 dias da data de processamento. Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do cedente.</p> <p>Sr. Cliente: O pedido somente será processado após a confirmação do pagamento. A utilização deste boleto é obrigatória para a adequada confirmação do pagamento. Depósito na conta corrente sem a devida autorização do cedente, não garante a quitação do débito. Após 30 dias da data de processamento o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto.</p> <p>O pedido será liberado somente após a identificação do pagamento (independente do vencimento apresentado no boleto), e a disponibilização do Crédito e Entrega dos Cartões (ou vouchers VT se existentes) seguirão o prazo informado para cada produto do pedido no Pedefácil.</p>					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Nome Pagador SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMBATE AO CA AV. PRF JOSE DOS ANJOS, SN CEP: 52120-100 RECIFE - PE CNPJ: 10.894.988/0005-67					Código de Baixa:
Sacador/Avalista SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ: 69.034.668/0001-56 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000					

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



Ana América Oliveira de Arruda
Gerente de Recursos Humanos
Soc. Pernambucana de Combate ao Câncer





Comprovante de pagamento de boleto

Dados da conta debitada / Pagador Final

Agência/conta: 7226/19410-3 CPF/CNPJ: 10.894.988/0005-67 Empresa: SOC PERNAMBUCANA COMB CANCER

Dados do pagamento

Identificação no meu comprovante:

BOFA MERRILL LYNCH BM S.A.		75590 00331 92450 870024 50198 059847 6 89490000021000
Beneficiário:	SODEXO PASS DO BRASIL SERVICOS	CPF/CNPJ do beneficiário:
Razão Social:	SODEXO PASS DO BRASIL SERVIC	69.034.668/0001-56
		Data de vencimento:
		08/04/2022
		Valor do boleto (R\$):
		210,00
		(-) Desconto (R\$):
		0,00
		(+) Mora/Multa (R\$):
		0,00
Pagador:	SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMB	CPF/CNPJ do pagador:
		10.894.988/0005-67
		(=) Valor do pagamento (R\$):
		210,00
Beneficiário Final:	SODEXO PASS DO BRASIL SERV E	CPF/CNPJ do beneficiário final:
		69.034.668/0001-56
		(=) Data de pagamento:
		10/03/2022
Autenticação mecânica		Pagamento realizado em espécie:
9E1C9997707837BD85B114F8A5256B1A358EB3A5		Não

Operação efetuada em 10/03/2022 às 16:11:53 via Sispag, CTRL 759534664000032.

UPAE ARRUDA

DESPESAS OPERACIONAIS:
VALE TRANSPORTE

**Recibo do Pagador**

Beneficiário SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST DE PERNAMBUCO CNPJ: 09.759.606/0001-80			Agência/Código Beneficiário 8541/26496-9	Vencimento 24/03/2022
Pagador SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMBATE AO CANCER			Número do Documento 8459951	Nosso Número 109/81302399-1
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 338,40	(-) Desconto
			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Demonstrativo: SR.CAIXA FAVOR NÃO RECEBER VALOR DIFERENTE AO DO DOCUMENTO. OS CRÉDITOS SERÃO LIBERADOS PARA A RECARGA DE 24H A 72H APÓS O PAGAMENTO.				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09818 30239.918540 12649.690000 7 89340000033840

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú Após o vencimento, somente no Itaú					Vencimento 24/03/2022
Beneficiário SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST DE PERNAMBUCO CNPJ: 09.759.606/0001-80					Agência/Código Beneficiário 8541/26496-9
Data Documento 09/03/2022	Número do Documento 8459951	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 09/03/2022	Nosso Número 109/81302399-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 338,40
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) SR. CAIXA, FAVOR RECEBER O BOLETO MESMO APÓS A DATA DE VENCIMENTO, SEM COBRANÇA DE MULTA E JUROS. PAGAMENTO APENAS EM DINHEIRO					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMBATE AO CANCER AVENIDA PROFESSOR JOSÉ DOS ANJOS S/N ARRUDA RECIFE PE 52120-100 Sacador/Avalista					CNPJ: 10.894.988/0005-67 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



Solange Rodrigues da Silva
Coordenadora de Dept. Pessoal
Soc. Pernambucana de Combate ao Câncer

Erica M. Santos
Assistente Administrativo DP
Soc. Pernambucana de Combate ao Câncer




Comprovante de pagamento de boleto

Dados da conta debitada / Pagador Final

Agência/conta: 7226/19410-3 CPF/CNPJ: 10.894.988/0005-67 Empresa: SOC PERNAMBUCANA COMB CANCER

Dados do pagamento

Identificação no meu comprovante:

 Itaú Unibanco S.A.		34191 09818 30239 918540 12649 690000 7 89340000033840	
Beneficiário:	SIND EMP TRANSP PASSAG EST PE	CPF/CNPJ do beneficiário:	
Razão Social:	SIND EMP TRANSP PASSAG EST P	09.759.606/0001-80	Data de vencimento:
			24/03/2022
			Valor do boleto (R\$):
			338,40
			(-) Desconto (R\$):
			0,00
			(+) Mora/Multa (R\$):
			0,00
Pagador:	SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMB	CPF/CNPJ do pagador:	(=) Valor do pagamento (R\$):
		10.894.988/0005-67	338,40
			Data de pagamento:
			10/03/2022
Autenticação mecânica			Pagamento realizado em espécie:
85D3DB7ECD7C32EED0F33E0B0D4145BA0A78C0B0			Não

Operação efetuada em 10/03/2022 às 16:11:53 via Sispag, CTRL 759572342000016.

**Recibo do Pagador**

Beneficiário SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST DE PERNAMBUCO CNPJ: 09.759.606/0001-80			Agência/Código Beneficiário 8541/26496-9	Vencimento 10/03/2022
Pagador SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMBATE AO CANCER			Número do Documento 8400813	Nosso Número 109/81293650-8
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 8.865,85	(-) Desconto
			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Demonstrativo:				
SR.CAIXA FAVOR NÃO RECEBER VALOR DIFERENTE AO DO DOCUMENTO.				
OS CRÉDITOS SERÃO LIBERADOS PARA A RECARGA DE 24H A 72H APÓS O PAGAMENTO.				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

**Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09818 29365.088540 12649.690000 7 89200000886585**

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú Após o vencimento, somente no Itaú					Vencimento 10/03/2022
Beneficiário SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST DE PERNAMBUCO CNPJ: 09.759.606/0001-80					Agência/Código Beneficiário 8541/26496-9
Data Documento 23/02/2022	Número do Documento 8400813	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 24/02/2022	Nosso Número 109/81293650-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 8.865,85
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) SR. CAIXA, FAVOR RECEBER O BOLETO MESMO APÓS A DATA DE VENCIMENTO, SEM COBRANÇA DE MULTA E JUROS. PAGAMENTO APENAS EM DINHEIRO					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMBATE AO CANCER AVENIDA PROFESSOR JOSÉ DOS ANJOS S/N ARRUDA RECIFE PE 52120-100 Sacador/Avalista					CNPJ: 10.894.988/0005-67 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Corte Aqui




Comprovante de pagamento de boleto

Dados da conta debitada / Pagador Final

Agência/conta: 7226/19410-3 CPF/CNPJ: 10.894.988/0005-67 Empresa: SOC PERNAMBUCANA COMB CANCER

Dados do pagamento

Identificação no meu comprovante:

 Itaú Unibanco S.A.		34191 09818 31416 038540 12649 690000 6 89490000839785	
Beneficiário:	SIND EMP TRANSP PASSAG EST PE	CPF/CNPJ do beneficiário:	08/04/2022
Razão Social:	SIND EMP TRANSP PASSAG EST P	09.759.606/0001-80	Valor do boleto (R\$): 8.397,85
			(-) Desconto (R\$): 0,00
			(+) Mora/Multa (R\$): 0,00
Pagador:	SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMB	CPF/CNPJ do pagador:	(=) Valor do pagamento (R\$): 8.397,85
		10.894.988/0005-67	Data de pagamento: 28/03/2022
Autenticação mecânica 2E94432FEE944C801D80D110AF83CF75125FCEE0		Pagamento realizado em espécie: Não	

Operação efetuada em 28/03/2022 às 14:39:11 via Sispag, CTRL 162214422000019.