



Banco Itaú S/A

341-7

34191.09917 01273.200400 75529.260004 1 75780000152800

| | | | | | | |
|---|-------------------|-------------|------------|--------------------|------------------------|------------------------------|
| Local de Pagamento | | | | | | Data de Vencimento |
| ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO | | | | | | 07/07/2018 |
| Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço: | | | | | | Agência/Código Beneficiário |
| Médicos sem Fronteiras | | | | | | 0407 / 0055292-6 |
| Av. Rio Branco 135, -, RJ - 20040006 | | | | | | |
| Data do Documento | Num. do Documento | Espécie doc | Aceite | Data Processamento | Carteira/Nosso Número | |
| 03/07/2018 | 014748145 | DM | N | 03/07/2018 | 109 / 91012732-0 | |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | (-) Valor do Documento | |
| | 109 | R\$ | N | | 1528,00 | |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. | | | | | | (-) Descontos/Abatimento |
| | | | | | | (+) Juros/Multa |
| | | | | | | (=) Valor Pago |
| Nome do Pagador: PLING - PLATAFORMA INTEGRADA DE GESTAO LTDA - EPP | | | | | | CNPJ/CPF: 24.289.657/0001-89 |
| Endereço: AV DOUTOR CARLOS BARBOSA 56, MEDIANEIRA - PORTO ALEGRE, RS - 90880000 | | | | | | |
| Sacador/Avalista: | | | | | | CNPJ/CPF: |



Banco Itaú S/A

341-7

34191.09917 01273.200400 75529.260004 1 75780000152800

| | | | | | | |
|---|-------------------|-------------|------------|--------------------|------------------------|------------------------------|
| Local de Pagamento | | | | | | Data de Vencimento |
| ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO | | | | | | 07/07/2018 |
| Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço: | | | | | | Agência/Código Beneficiário |
| Médicos sem Fronteiras | | | | | | 0407 / 0055292-6 |
| Av. Rio Branco 135, -, RJ - 20040006 | | | | | | |
| Data do Documento | Num. do Documento | Espécie doc | Aceite | Data Processamento | Carteira/Nosso Número | |
| 03/07/2018 | 014748145 | DM | N | 03/07/2018 | 109 / 91012732-0 | |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | (-) Valor do Documento | |
| | 109 | R\$ | N | | 1528,00 | |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. | | | | | | (-) Descontos/Abatimento |
| | | | | | | (+) Juros/Multa |
| | | | | | | (=) Valor Pago |
| Nome do Pagador: PLING - PLATAFORMA INTEGRADA DE GESTAO LTDA - EPP | | | | | | CNPJ/CPF: 24.289.657/0001-89 |
| Endereço: AV DOUTOR CARLOS BARBOSA 56, MEDIANEIRA - PORTO ALEGRE, RS - 90880000 | | | | | | |
| Sacador/Avalista: | | | | | | CNPJ/CPF: |



PLING PLATAFORMA INTEGRADA DE GESTAO LTD

Agência: 0219 Conta: 130038827

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos

Agendamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 34191099170127320040075529260004175780000152800**Instituição Financeira Favorecida:** 341 - ITAU UNIBANCO SA**Dados do Beneficiário Original****CNPJ:** 00.988.096/0001-48**Razão Social:** MEDICOS SEM FRONTEIRAS**Nome Fantasia:** MEDICOS SEM FRONTEIRAS**Dados do Pagador Original****CNPJ:** 24.289.657/0001-89**Razão Social:** PLING - PLATAFORMA INTEGRADA D**Dados do Pagador Efetivo****CNPJ:** 24.289.657/0001-89**Razão Social:** PLING PLATAFORMA INTEGRADA DE GESTAO LTD**Dados do Pagamento****Data de Vencimento:** 07/07/2018**Data Agendada:** 09/07/2018**Valor Nominal:** R\$ 1.528,00**Valor Total a Cobrar:** R\$ 1.528,00

Transação exclusiva para agendamento de pagamento de Ficha de Compensação. Sujeito à confirmação de saldo na data agendada para pagamento. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do título/boleto.

Autenticação Bancária:

00181842249490000000001

Data / Hora da Transação:

03/07/2018 - 22:50:00

Central de Atendimento Santander Empresarial

Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-2125 | Demais localidades: 0800-726-2125

SAC

0800-762-7777

Ouvidoria

0800-726-0322