

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO					Data de Vencimento 02/09/2019	
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço: Médicos sem Fronteiras CNPJ 00.988.096/0001-48					Agência/Código Beneficiário 0407 / 0055292-6	
Av. Rio Branco 135, 11º andar, - , RJ - 20040912						
Data do Documento 28/08/2019	Num. do Documento 070647309	Espécie doc DM	Aceite N	Data Processamento 28/08/2019	Carteira/Nosso Número 109 / 91162894-6	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade N	Valor	(-) Valor do Documento 168,00	
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 SEN TARSO DUTRA 565, PETROPOLIS - PORTO ALEGRE, RS - 90690425						
Sacador/Avalista:					CNPJ/CPF:	

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO					Data de Vencimento 02/09/2019	
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço: Médicos sem Fronteiras CNPJ 00.988.096/0001-48					Agência/Código Beneficiário 0407 / 0055292-6	
Av. Rio Branco 135, 11º andar, - , RJ - 20040912						
Data do Documento 28/08/2019	Num. do Documento 070647309	Espécie doc DM	Aceite N	Data Processamento 28/08/2019	Carteira/Nosso Número 109 / 91162894-6	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade N	Valor	(-) Valor do Documento 168,00	
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 SEN TARSO DUTRA 565, PETROPOLIS - PORTO ALEGRE, RS - 90690425						
Sacador/Avalista:					CNPJ/CPF:	



## Títulos &gt; 2ª via de Comprovante

PLING PLATAFORMA INTEGRADA DE GESTAO LTD Agência: 0219 Conta Corrente: 13-003882-7

Código de Barras: 3419109917 16289460400 75529260004 5 80000000016800

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: 02/09/2019  
Valor Nominal: R\$ 168,00  
Valor Total a Cobrar:R\$ R\$ 168,00

**Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. 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 a informação ora fornecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.**

Data da Transação: 28/08/2019  
Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: 6996B4C66299EA58536A899  
Canal : Internet Banking

**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800 726 2125 (Demais Localidades)  
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.  
0800 762 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)  
**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.  
0800 726 0322  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)