



Banco Itaú S/A

341-7

34191.09917 17143.650400 75529.260004 9 80200000003700

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO					Data de Vencimento 22/09/2019
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço: Médicos sem Fronteiras Av. Rio Branco 135, 11º andar, - , RJ - 20040912 CNPJ 00.988.096/0001-48					Agência/Código Beneficiário 0407 / 0055292-6
Data do Documento 17/09/2019	Num. do Documento 085641970	Espécie doc DM	Aceite N	Data Processamento 17/09/2019	Carteira/Nosso Número 109 / 91171436-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade N	Valor	(=) Valor do Documento 37,00
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:		



Banco Itaú S/A

341-7

34191.09917 17143.650400 75529.260004 9 80200000003700

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO					Data de Vencimento 22/09/2019
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço: Médicos sem Fronteiras Av. Rio Branco 135, 11º andar, - , RJ - 20040912 CNPJ 00.988.096/0001-48					Agência/Código Beneficiário 0407 / 0055292-6
Data do Documento 17/09/2019	Num. do Documento 085641970	Espécie doc DM	Aceite N	Data Processamento 17/09/2019	Carteira/Nosso Número 109 / 91171436-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade N	Valor	(=) Valor do Documento 37,00
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:		



PLING PLATAFORMA INTEGRADA DE GESTAO LTD

Agência: 0219 Conta: 130038827

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

Pagamento finalizado. Veja seu comprovante.

Código de Barras: 34191099171714365040075529260004980200000003700

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: 22/09/2019

Valor Nominal: R\$ 37,00

Valor Total a Cobrar: R\$ 37,00

Transação exclusiva para pagamento de Ficha 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 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:

00192601800220000000001

Data / Hora da Transação:

17/09/2019 - 18:00:00

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)