



Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03076.104003 03076.556178 1 98790000445850			
Nome do Pagador / Endereço CLINICA MEDICA DR MARCIO RONEY LTDA RUA JOSÉ JULIO LOUZADA 685 62580-000 ACARAU CE		CNPJ 14.769.161/0001-59	Data de Vencimento 24/10/2024			
Nome do Beneficiário / Endereço FUNDO DE DEFESA DO MEIO AMBIENTE RUA CAP DIOGO LOPES 2105 - VER ANTONIO LIVI 62580-000 ACARAU CE		CNPJ 14.713.715/0001-04	Nosso Número 00030761040003076556			
Uso do Banco		Nr. do documento 13524092024	Espécie Doc DAM	Aceite A	Data Processamento 24/09/2024	(=) Valor Pago 4.458,50
Autenticação mecânica						

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03076.104003 03076.556178 1 98790000445850			
Local do Pagamento Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.					Data de Vencimento 24/10/2024	
Nome do Beneficiário FUNDO DE DEFESA DO MEIO AMBIENTE		CNPJ 14.713.715/0001-04	Agência/Código do Beneficiário 1010-3/25660-9			
Data do Documento 24/09/2024	Nr. do documento 13524092024	Espécie Doc DAM	Aceite A	Data Processamento 24/09/2024	Nosso Número 00030761040003076556	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 4.458,50	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário JUROS: DISPENSADO					(-) Desconto/Abatimento 0,00	
					(+) Juros/Multa 0,00	
					(=) Valor Cobrado 4.458,50	

Nome do Pagador / Endereço CLINICA MEDICA DR MARCIO RONEY LTDA RUA JOSÉ JULIO LOUZADA 685 62580-000 ACARAU CE		CNPJ 14.769.161/0001-59
Beneficiário Final		CPF / CNPJ



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação