


**30**
horas**Comprovante de pagamento de boleto****Dados da conta debitada / Pagador Final**Agência/conta: **0773/55703-8** CPF/CNPJ: **08.778.201/0001-26** Empresa: **DROGAFONTE LTDA****Dados do pagamento**Identificação no meu comprovante: **GARANT PROPOST MATUREIA PB 013 2026**

 Itaú Unibanco S.A.	34191 09602 13736 720205 41818 200002 9 14180000019000	
Beneficiário: ESSOR SEGUROS S A	CPF/CNPJ do beneficiário: 14.525.684/0001-50	Data de vencimento: 16/04/2026
Razão Social: ESSOR SEGUROS S A		Valor do boleto (R\$): 190,00
		(-) Desconto (R\$): 0,00
		(+) Mora/Multa (R\$): 0,00
Pagador: DROGAFONTE LTDA	CPF/CNPJ do pagador: 08.778.201/0001-26	(=) Valor do pagamento (R\$): 190,00
		Data de pagamento: 10/04/2026
Autenticação mecânica 11DAD3270DBE9F328187BAA8CE5ABA82F2F92765		Pagamento realizado em espécie: Não

Operação efetuada em **10/04/2026** às **14:16:05** via Sispag, CTRL **002717758413656**.