

Comprovante de pagamento - boleto de cobrança

02/04/2025 - 12h12

Valor: R\$ 50,00

Dados de quem vai receber

Razão social: **GALAX PAY PAGAMENTOS ELETRONIC**

Beneficiário: **GALAX PAY PAGAMENTOS ELETRONIC**

CPF/CNPJ: **30.765.018/0001-45**

Instituição: **ITAU UNIBANCO S.A.**

Beneficiário final: **PAG CONNECT**

CPF/CNPJ: **58.826.899/0001-86**

Dados da transação

Código de barras: **34191 09305 85148 797898 29988 600002 9 10420000005000**

Data do débito: **02/04/2025**

Data do vencimento: **05/04/2025**

Valor inicial: **R\$ 50,00**

Desconto: **R\$ 0,00**

Abatimento: **R\$ 0,00**

Bonificação: **R\$ 0,00**

Multa: **R\$ 0,00**

Juros: **R\$ 0,00**

Descrição: **Descrição não informada**

Protocolo: **0000034**

Dados de quem fez o pagamento

Nome: **FABIANA VIANA RIBEIRO**

Instituição: **237 - Banco Bradesco S.A**

Agência: **785**

Conta: **350367-4**

Dados do pagador registrados no boleto

Nome: **FABIANA VIANA RIBEIRO SILVA**

CPF/CNPJ: **039.271.714-09**

Autenticação

xRfjxmHX
2vMv*v7U
MT7*a AW

NStMhwW
fIPikIJ
#sVRbk3R

8 upM2w5
zvfoCSA
Ycf*MA K

rv u#dFH
3IIX7qK
7#CdPLi

ptJ hq2o
O 2zvpm
utvhk9sX

Yjj@ Akn
Sf MaIAL
?VynKVX

t@qLZ wp
jZi ojCY
V 7mmbxj

pcdUOe y
Ce@W YTr
SB nFESL