



30
horas

Comprovante de Transferência

dados do pagador

nome do pagador: **ORLANDO FERREIRA**

CPF / CNPJ do pagador: **00.000.571/9209-00**

agência/conta: **5792/00931 - 7**

dados do recebedor

nome do recebedor: **G4 SERVICOS DE IMUNIZACAO HUMA**

chave: **10452992000141**

CPF / CNPJ do recebedor: **10.452.992/0001-41**

instituição: **CC UNICRED UNIAO LTDA - UNICRED UNIAO**

dados da transação

valor: **R\$ 389,00**

data da transferência: **26/04/2024**

tipo de pagamento: **PIX TRANSFERENCIA**

mensagem ao recebedor:

identificação no comprovante:

identificação no extrato:

autenticação no comprovante:

529F4EACC48027E3AB21C99D39551347D523053E

ID da transação:

E60701190202404261734DY5YU8CNUGP

controle:

000000117241137

transação efetuada em **26/04/2024 às 14:34:46 via Sispag.**