

**30**
horas**Comprovante de pagamento de boleto****Dados da conta debitada / Pagador Final**Agência/conta: **8262/99099-0** CPF/CNPJ: **10.013.450/0001-72** Empresa: **FEMEPE PARTICIPACOES LTDA****Dados do pagamento**

Identificação no meu comprovante:

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.		74891 12420 02770 426068 07058 031001 1 97020000020000
Beneficiário: ASSOCIACAO EMPRESARIAL DE ITAJ	CPF/CNPJ do beneficiário:	Data de vencimento:
Razão Social: ASSOCIACAO EMPRESARIAL DE IT	84.301.431/0001-88	30/04/2024
		Valor do boleto (R\$):
		200,00
		(-) Desconto (R\$):
		0,00
		(+) Mora/Multa (R\$):
		0,00
Pagador: FEMEPE PARTICIPACOES S A	CPF/CNPJ do pagador:	(=) Valor do pagamento (R\$):
	10.013.450/0001-72	200,00
		Data de pagamento:
		30/04/2024
Autenticação mecânica B70CA0551963481C2C6C8ABE35DB460E22B99336		Pagamento realizado em espécie: Não

Operação efetuada em **30/04/2024 às 06:25:53** via Sispag, CTRL 006317144691537.