

**30**
horas**Comprovante de pagamento de boleto****Dados da conta debitada / Pagador Final**Agência/conta: **0292/25820-9** CPF/CNPJ: **10.013.465/0001-30** Empresa: **FEMEPE EMPREENDIMENTOS E PARTI****Dados do pagamento**

Identificação no meu comprovante:

COOPCENTRAL AILOS		08591 06007 20035 202009 00001 429018 7 96370000400000
Beneficiário: ORTHO A AMBIENTAL E HIGIENE O	CPF/CNPJ do beneficiário: 39.254.584/0001-67	Data de vencimento: 25/02/2024
Razão Social: ORTHO A AMBIENTAL E HIGIENE		Valor do boleto (R\$): 4.000,00
		(-) Desconto (R\$): 0,00
		(+) Mora/Multa (R\$): 0,00
Pagador: FEMEPE EMPREENDIMENTOS E PARTICIPACOES L	CPF/CNPJ do pagador: 10.013.465/0001-30	(=) Valor do pagamento (R\$): 4.000,00
		Data de pagamento: 26/02/2024
Autenticação mecânica 0FD76D45921A617AA4F8686D254675BAF9A67859		Pagamento realizado em espécie: Não

Operação efetuada em **26/02/2024** às **06:14:18** via Sispag, CTRL **003817089388587**.