



30
horas

Comprovante de Transferência

dados do pagador

nome do pagador: **FEMEPE CAPTURA COMERCIO E INDU**

CPF / CNPJ do pagador: **10.013.491/0001-69**

agência/conta: **0292/27098 - 0**

dados do recebedor

nome do recebedor: **MED PREV**

chave: **41993587000164**

CPF / CNPJ do recebedor: **41.993.587/0001-64**

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

dados da transação

valor: **R\$ 150,00**

data da transferência: **10/06/2025**

tipo de pagamento: **PIX TRANSFERENCIA**

mensagem ao recebedor:

identificação no comprovante:

identificação no extrato:

autenticação no comprovante:

370D928A0153ED0A94CC3F91612C7BAE28D4635C

ID da transação:

E60701190202506100435DY5C6TSO7K5

controle:

000007081421861

transação efetuada em **10/06/2025 às 01:35:21 via Sispag.**