

**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 16009 05349 626068 07058 031001 8 98550000020000
Beneficiário: ASSOCIACAO EMPRESARIAL DE ITAJ	CPF/CNPJ do beneficiário:	Data de vencimento:
Razão Social: ASSOCIACAO EMPRESARIAL DE IT	84.301.431/0001-88	30/09/2024
		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:
		30/09/2024
Autenticação mecânica 41AC1C31FF8470DF8858DF3C5AA02DE8A022BC08		Pagamento realizado em espécie: Não

Operação efetuada em **30/09/2024** às **06:29:33** via Sispag, CTRL **009817276885739**.