

**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 P LTDA****Dados do pagamento**

Identificação no meu comprovante:

BCO C6 S.A.		33690 00017 76461 190217 13741 321031 5 98760001000000	
Beneficiário: LORIVAL HOFFMANN DA SILVA 9743	CPF/CNPJ do beneficiário:	Data de vencimento:	
Razão Social: LORIVAL HOFFMANN DA SILVA 97	12.883.115/0001-50	21/10/2024	
		Valor do boleto (R\$):	10.000,00
		(-) Desconto (R\$):	0,00
		(+)Mora/Multa (R\$):	0,00
Pagador:	CPF/CNPJ do pagador:	(=) Valor do pagamento (R\$):	
FEMEPE EMPREENDIMENTOS E PARTICIPA ES	10.013.465/0001-30	10.000,00	
Beneficiário Final:	CPF/CNPJ do beneficiário final:	(=) Data de pagamento:	
LORIVAL HOFFMANN DA SILVA 97436879049	12.883.115/0001-50	21/10/2024	
Autenticação mecânica DDDC54E9B5485F3CA65DDEC7892247B38A6D9BE8		Pagamento realizado em espécie: Não	

Operação efetuada em **21/10/2024 às 06:30:40** via Sispag, CTRL **002017295030406**.