

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:

CAIXA		10492 36803 99999 100045 10254 119166 2 99880000009055
Beneficiário: PM DE NAVEGANTES	CPF/CNPJ do beneficiário:	Data de vencimento:
Razão Social: PM DE NAVEGANTES	83.102.855/0001-50	10/02/2025
		Valor do boleto (R\$):
		90,55
		(-) Desconto (R\$):
		0,00
		(+) Mora/Multa (R\$):
		0,00
Pagador:	CPF/CNPJ do pagador:	(=) Valor do pagamento (R\$):
CAMIL ALIMENTOS S A	64.904.295/0028-23	90,55
		Data de pagamento:
		10/02/2025
Autenticação mecânica 508A00338FB04064FDEE612BDB31C768FF77E635		Pagamento realizado em espécie:
		Não

Operação efetuada em **10/02/2025 às 06:31:41** via Sispag, CTRL 005217391799017.