



Comprovante de Transferência

dados do pagador

nome do pagador: **UNIMED UBERABA COOPERATIVA DE**

CPF / CNPJ do pagador: **17.774.738/0001-09**

agência/conta: **0321/94216 - 1**

dados do recebedor

nome do recebedor: **VIENNA REPRESENTACOES**

CPF / CNPJ do recebedor: **45.242.776/0001-56**

instituição: **BCO COOPERATIVO SICREDI S A**

agência/conta: **0226/0054855-5**

tipo de conta: **Conta Corrente**

dados da transação

valor: **R\$ 1.249,54**

data da transferência: **15/07/2025**

tipo de pagamento: **PIX TRANSFERENCIA**

mensagem ao recebedor:

identificação no comprovante: **bordero 648649**

identificação no extrato:

autenticação no comprovante:

209AB36170D20E593A96F33632F7A62CFE26D169

ID da transação:

E60701190202507151749DY5TFNO2Z2T

controle:

000002311491649

transação efetuada em 15/07/2025 às 14:49:34 via Sispag.