



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: **MEDKAYA**

CPF / CNPJ do recebedor: **28.604.566/0001-41**

instituição: **NU PAGAMENTOS - IP**

agência/conta: **0001/19410885-4**

tipo de conta: **Conta Corrente**

dados da transação

valor: **R\$ 7.853,85**

data da transferência: **02/06/2026**

tipo de pagamento: **PIX TRANSFERENCIA**

mensagem ao recebedor:

identificação no comprovante:

identificação no extrato:

autenticação no comprovante:

8DB46ECEF770CB73B3A0DE6DC72E628AB92F2005

ID da transação:

E60701190202606021758DY51L4MYNIA

controle:

000009519825708

transação efetuada em 02/06/2026 às 14:58:07 via Sispag.