



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\$ 5.610,80**

data da transferência: **12/01/2026**

tipo de pagamento: **PIX TRANSFERENCIA**

mensagem ao recebedor:

identificação no comprovante:

identificação no extrato:

autenticação no comprovante:

72EAD994F95521E41D8DC963740984219ED80B72

ID da transação:

E60701190202601122004DY55AB66LA5

controle:

000003107371957

transação efetuada em 12/01/2026 às 17:04:04 via Sispag.