

**Comprovante de pagamento de boleto****Dados da conta debitada / Pagador Final**Agência/conta: **8943/22001-5** CPF/CNPJ: **31.152.913/0001-57** Empresa: **REPROCRIAR MARKETING LTDA****Dados do pagamento**

Identificação no meu comprovante:

<b>CC UNICRED DO BRASIL</b>		<b>13695 12106 00072 840309 00083 376756 6 81010000036326</b>
Beneficiário: <b>UNIMED DIVINOPOLIS COOP</b>	CPF/CNPJ do beneficiário:	Data de vencimento:
Razão Social: <b>UNIMED DIVINOPOLIS COOP</b>	<b>25.250.820/0001-62</b>	<b>12/12/2019</b>
		Valor do boleto (R\$): <b>363,26</b>
		(-) Desconto (R\$): <b>0,00</b>
		(+)Mora/Multa (R\$): <b>0,00</b>
Pagador: <b>REPROCRIAR MARKETING LTDA</b>	CPF/CNPJ do pagador:	(=) Valor do pagamento (R\$):
	<b>00.000.000/0000-00</b>	<b>363,26</b>
		Data de pagamento: <b>11/12/2019</b>
Autenticação mecânica 92CEE4D1BD21DDEFA9F6C0DAD92B3408335A23F3		Pagamento realizado em espécie: Não

Operação efetuada em 11/12/2019 às 08:32:45 via Sispag, CTRL 756249973000010.