



30
horas

Comprovante de Transferência

dados do pagador

nome do pagador: **E-CONNECTE SERVICOS LTDA**

CPF / CNPJ do pagador: **32.709.259/0001-00**

agência/conta: **7410/16665 - 1**

dados do recebedor

nome do recebedor: **ISRAEL DE LIMA SILVA**

CPF / CNPJ do recebedor: **00.007.091/9473-04**

instituição: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

agência/conta: **4372/0008284-4**

tipo de conta: **Conta Corrente**

dados da transação

valor: **R\$ 40,00**

data da transferência: **30/09/2024**

tipo de pagamento: **PIX TRANSFERENCIA**

mensagem ao recebedor:

identificação no comprovante:

identificação no extrato:

autenticação no comprovante:

70C8454A373C2406EC19D46C88CF5178068406ED

ID da transação:

E60701190202409302051DY5A97CI065

controle:

000009442876194

transação efetuada em **30/09/2024 às 17:51:14** via Sispag.