



# INVOICE

**Método de Pagamento:** Pagsmile **Fatura Nº:** #b3b21759925656 **Data:** 24th, Oct 2025

**Cobrar para:**

**Nome:** Samoel Samoel

**Endereço:**

**Cidade:** sao paulo, SP

**País:**

**Email:** samoelduarte@betasolucao.com.br

**Detalhes do Pedido:**

**Imposto:** 0.00 BRL

**Valor Pago:** 950.00 BRL

**Status do Pagamento:** Pendente

**Status do Pedido:** Concluído

Título	Quantidade	Preço
card mortal kombat	5	950 BRL
Subtotal		950.00 BRL
Imposto		0.00 BRL
Frete		0.00 BRL
Valor Pago		950.00 BRL

Obrigado e Atenciosamente,

**novo4**