

Comprovante do Pagamento

20/04/2022 - 16:49:40

Valor pago R\$ 4.831,22

Forma de pagamento Ag 2176 CC 1000013-5

Dados do recebedor

Para

SHILOH MEDICINA DIAGNOSTICA E REPRODUTIVA EIRELI

Chave

31***.***/0001-0*

CNPJ

31.461.066/0001-02

Instituição

BCO DO BRASIL S.A.

Dados do pagador

De

JOSE EDVALDO PEREIRA DE SA

CPF

00***.***/1828-9*

Instituição

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Data e hora da transação 20/04/2022 - 16:49:40

ID/Transação E9040088820220420194703903806057

Comprovante do Pagamento

Central de Atendimento Santander

4004-3535 (Capitais e Regiões Metropolitanas) 0800-702-3535 (Demais Localidades) SAC 0800-762-7777 Ouvidoria 0800-726-0332