



## Comprovante do Pagamento

14/04/2022 - 17:10:59

---

Valor pago

**R\$ 6.857,70**

---

Forma de pagamento

**Ag 3554 CC 1097716-0**

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

**YASMIM MOHAMED EL BACHA**

CPF

**\*\*\*.008.138-\*\***

Instituição

**BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.**

Data e hora da transação

**14/04/2022 - 17:10:59**

ID/Transação

**E9040088820220414201003837648005**

Código de autenticação  
8E6DA29196C2B9481538438

---

## Central de Atendimento Santander

4004-3535 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800-702-3535 (Demais Localidades)

SAC 0800-762-7777

Ouvidoria 0800-726-0332