

**Recomendamos a impressão desse Comprovante**  
Para tanto, utilize a opção da impressão de seu browser



## Comprovante Pix

Data e hora: **13/04/2022 - 09:59:24**

Número de Controle: **E60746948202204131259A1253x2hsSA**

### DADOS DA CONTA

Nome: **JOSELANIA SALUSTIANO SOARES DE JESUS**

CPF: **\*\*\*.354.988-\*\***

Instituição: **Banco Bradesco S.A.**

### DADOS DE QUEM RECEBEU

Nome: **SHILOH MEDICINA DIAGNOSTICA E REPRODUTIVA EIRELI**

CPF/CPNJ: **31.461.066/0001-02**

Instituição: **BCO DO BRASIL S.A.**

Chave: **31.461.066/0001-02**

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Valor: **R\$ 1.000,00**

Tarifa: **R\$ 0,00**

Descrição: **Exames médicos**

Identificador:

Data e hora: **13/04/2022 - 09:59:24**

Debitado da: **Corrente**

Transação concluída pelo Bradesco Celular

## AUTENTICAÇÃO

QNdVKYLG EOYJFx8h NMiPeudU fFmDKfvY Q6AmGVtM iT4S4EZw jbmWLM9c PGaPr5X\*  
pZfCmY2K rEu#af38 O5BklTsP acdkDQK5 Prdp6Bp6 yFDMJn?g z59FH6vj fSvU84BZ  
8rpPCzn6 oTkryCmM EHm5nqgW pVSNuMaW ZlbrmadP tiYLaQCP 04 42596 23621000 00