



Comprovante do Pagamento

22/04/2022 - 17:38:08

Valor pago

R\$ 9.639,74

Forma de pagamento

Ag 0766 CC 1029988-4

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

BRUNO ALVES VIEIRA DA SILVA

CPF

00*.*** /3108-4***

Instituição

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Data e hora da transação

22/04/2022 - 17:38:08

ID/Transação

E9040088820220422203703929835490

Código de autenticação
835368B9935C4B491538233

Central de Atendimento Santander

4004-3535 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800-702-3535 (Demais Localidades)

SAC 0800-762-7777

Ouvidoria 0800-726-0332