



## Comprovante do Pagamento

22/04/2022 - 11:48:32

---

Valor pago

**R\$ 9.070,17**

---

Forma de pagamento

**Ag 3681 CC 2007286-3**

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 CARACAS ZANELATTO**

CPF

**00\*\*\*.\*\*\* /4698-2\***

Instituição

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

Data e hora da transação

**22/04/2022 - 11:48:32**

ID/Transação

**E9040088820220422144703924437889**

Código de autenticação  
**A0C33828124DC7A71786059**

---

## Central de Atendimento Santander

4004-3535 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800-702-3535 (Demais Localidades)

SAC 0800-762-7777

Ouvidoria 0800-726-0332