



Comprovante do Pagamento

20/04/2022 - 16:51:42

Valor pago

R\$ 4.000,00

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 - 16:51:42

ID/Transação

E9040088820220420195003903876745

Código de autenticação

AE4FAB866BF4EEFB1630234

Central de Atendimento Santander

4004-3535 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800-702-3535 (Demais Localidades)

SAC 0800-762-7777

Ouvidoria 0800-726-0332