

Comprovante Transferência

dados do pagador

nome: ORTHOMAX MEDICAL - COMERCIO IM

CPF / CNPJ do pagador: 10.358.875/0001-13

agência/conta: 0050/56779-1

dados do recebedor

nome do recebedor: CPMH

CPF / CNPJ do recebedor: 13.532.259/0001-25

instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S A -90400888

agência/conta: 4515/000130042779

dados da transação

valor: R\$ 9.082,00

data da transferência: 10/04/2023

tipo de transferência: TED - o valor é creditado no mesmo dia útil

finalidade: CREDITO EM CONTA

identificação no comprovante: ENTRADA REF CUSTOM LIFE PCT MJF DR JUCELI
O

autenticação no comprovante:

42156D822F91B4A400AA7471FBFF5F4F87D5A087

controle:

170352517000013

transação efetuada em 10/04/2023 às 12:01:58 via SISPAG

atualizado em 10/04/2023 12:02:04