



Comprovante do Extrato

Dados do pagamento

Valor: **R\$ 11400,00**
Descrição: **ANTECIPACAO PROTESE CUSTOMIZAD**
Identificação: **E60746948202308151552I1104dPB00c**
Data e hora: **15/08/2023 12:54:44**

Dados de quem pagou

Nome: **CARE E SURGICAL COM VAREJ ORTE**
CPF/CNPJ: **008.108.744/0001-36**
Instituição: **Banco Bradesco S.A.**

Dados de quem recebeu

Nome: **CPMH-COMERCIO E INDUSTRIA DE PRODUTOS ME**
CPF/CNPJ: **13.532.259/0001-25**
Instituição: **Banco Bradesco S.A.**