

## Comprovante de Transferência

### dados do pagador

nome do pagador: **MEDICAL LIFE COMERCIO EIRELI -**

CPF / CNPJ do pagador: **14.425.382/0001-00**

agência/conta: **1403/04454 - 6**

### dados do recebedor

nome do recebedor: **CPMH**

chave: **13532259000125**

CPF / CNPJ do recebedor: **13.532.259/0001-25**

instituição: **BCO SANTANDER (BRASIL) S A**

### dados da transação

valor: **R\$ 99.165,20**

data da transferência: **29/11/2022**

tipo de pagamento: **PIX TRANSFERENCIA**

mensagem ao recebedor:

identificação no comprovante:

identificação no extrato:

### autenticação no comprovante:

**EE89B701B09FBBAF3DD37CDE200B2E0A19CD7735**

### ID da transação:

**E60701190202211291739DY5XD2JEW31**

### controle:

**007273979463110**

**transação efetuada em 29/11/2022 às 14:39:31 via Sispag.**