



## Comprovante de Transferência

### dados do pagador

nome do pagador: **MD SAUDE COMERCIO DE INSTRUMEN**

CPF / CNPJ do pagador: **35.524.129/0001-83**

agência/conta: **0935/99880 - 7**

### 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\$ 9.560,00**

data da transferência: **11/07/2024**

tipo de pagamento: **PIX TRANSFERENCIA**

mensagem ao recebedor: **ad compra de matrial**

identificação no comprovante: **ad compra de matrial**

identificação no extrato:

autenticação no comprovante:

**40052977B5C82358D54369096B90E0731E97EE08**

ID da transação:

**E60701190202407111919DY5D6C12RXD**

controle:

**002209268561349**

transação efetuada em 11/07/2024 às 16:19:47 via Sispag.