



Comprovante de Transferência

dados do pagador

nome do pagador: **ATMED MATERIAIS CIRURGICOS EIR**

CPF / CNPJ do pagador: **20.643.778/0001-26**

agência/conta: **3214/99607 - 0**

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\$ 19.120,00**

data da transferência: **28/06/2024**

tipo de pagamento: **PIX TRANSFERENCIA**

mensagem ao recebedor:

identificação no comprovante: **SINAL 20%**

identificação no extrato:

autenticação no comprovante:

B182CD697F2CB4E38BFE6AC862ED28359173E93D

ID da transação:

E60701190202406281627DY5YFMY3678

controle:

000731495300162

transação efetuada em 28/06/2024 às 13:27:30 via Sispag.