

Comprovante de Transferência

dados do pagador

nome do pagador: **MAX SURGICAL COMERCIO DE IMPLA**

CPF / CNPJ do pagador: **06.949.902/0002-36**

agência/conta: **8046/57445 - 8**

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\$ 7.801,74**

data da transferência: **04/11/2022**

tipo de pagamento: **PIX TRANSFERENCIA**

mensagem ao recebedor: **ENTRADA 20% PROPOSTA 758**

identificação no comprovante: **ENTRADA 20% PROPOSTA**

identificação no extrato:

autenticação no comprovante:

ADF98C604A16B5E50B266C795FAB6C3E9026D004

ID da transação:

E60701190202211041308DY5GX6JESAH

controle:

007197284577698

transação efetuada em 04/11/2022 às 10:08:05 via Sispag.