



**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C – outra titularidade**

Identificação no extrato: SISPAG FORNECEDORES TED

Dados da conta debitada:

Nome: **ORTHOMAX MEDICAL - COMERCIO IM**

Agência: **0050**

Conta corrente: **56779 - 1**

Dados da TED:

Nome do favorecido: **CPMH**

CPF/CNPJ: **13532259000125**

Número do banco, nome e ISPB: **033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S - ISPB 90400888**

Agência: **4515PA DF 306 SUL I**

Conta corrente: **0000130042779**

Valor da TED: **R\$ 15.447,00**

Finalidade: **CREDITO EM CONTA**

Informações fornecidas pelo pagador:

Controle: **164100465000016**

TED solicitada em 28/02/2023 às 15:33:36 via Sispag.

Autenticação:

8675C1574F1E44FEEAE711DBBEBD937FDA5AED5A