



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

Dados da conta debitada:

Nome: **ORTHOMAX MED COM IMP EXP LTDA**
Agência: **0050**

Conta corrente: **56779 - 1**

Dados da TED:

Nome do favorecido: **CPMH - COMERCIO E INDUSTRIA DE**
CPF/CNPJ: **13532259000125**
Número do banco, nome e ISPB: **033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S A - ISPB 90400888**
Agência: **4515**
Conta corrente: **0000130042779**
Valor da TED: **R\$ 9.082,00**
Finalidade: **Credito em Conta**
Informações fornecidas pelo pagador: **entrada custom life pct HSDS Dra daniela**
Controle: **002304144746143**

TED solicitada em 04/01/2023 às 16:14:44 via Sispag.

Autenticação:

EC5EE4D3F1F3E03F8AC8E124B3D6A0A93EBB90A6