

Recomendamos a impressão desse Comprovante
Para tanto, utilize a opção da impressão de seu browser



Comprovante Pix
Transferência para chave Pix

Data e hora: **11/05/2022 - 17:37:32**

Número de Controle: **E60746948202205112036A2545Oc93mk**

DADOS DA CONTA

Nome: **MARIA INES DE SOUZA**

CPF: *****.271.647-****

Instituição: **Banco Bradesco S.A.**

DADOS DE QUEM RECEBEU

Nome: **MEDICAL HUB BRASIL**

CPF/CPNJ: **40.343.935/0001-95**

Instituição: **BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.**

Chave: **40.343.935/0001-95**

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Valor: **R\$ 350,00**

Tarifa: **R\$ 0,00**

Descrição:

Identificador:

Data e hora: **11/05/2022 - 17:37:32**

Debitado da: **Corrente**

Transação concluída pelo Bradesco Celular

AUTENTICAÇÃO

I5@7mX8e IUbc#t3? Mn2V2@Jd 8U#bn3Vl 8v3f2yCc #FEh1GGJ wU7oL9w5 b7F#XquY
qS78*qCK EJ4rYa49 2hf@IxMB TACqfjv# 3LSka#?X WwjVDS86 #JJTAha6 cMVZD2cy
vlpicNCn oDNE#@PF TdnaQGzB s6wZJr62 B5ry8sV7 UccLAQ0z 62 15430 19353500 0