



Comprovante do Pagamento

16/06/2022 - 11:08:28

Valor pago

R\$ 350,00

Forma de pagamento

Ag 1745 CC 1000862-8

Dados do recebedor

Para

MEDICAL HUB BRASIL

Chave

40***.*** / 0001-9*

CNPJ

40.343.935/0001-95

Instituição

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Dados do pagador

De

MARCELLE DE FIGUEIREDO MOUCHALOUAT

CPF

00***.*** / 3317-0*

Instituição

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Data e hora da transação

16/06/2022 - 11:08:28

ID/Transação

E9040088820220616140804734500721

Código de autenticação
8D9B67394943EF466899739

Central de Atendimento Santander

4004-3535 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800-702-3535 (Demais Localidades)

SAC 0800-762-7777

Ouvidoria 0800-726-0332