

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



Comprovante Pix
Transferência para chave Pix

Data e hora: **25/04/2022 - 15:35:10**

Número de Controle: **E60746948202204251833A8860XTxp3U**

DADOS DA CONTA

Nome: **MARIA CECILIA SOARES PESTANA**

CPF: *****.516.077-****

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\$ 647,18**

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

Descrição: **Remédio importado**

Identificador:

Data e hora: **25/04/2022 - 15:35:10**

Debitado da: **Corrente**

Transação concluída pelo Bradesco Celular

AUTENTICAÇÃO

ziWy5qam y6ZlvoIx midhii0k B*SXMW9M YFCwfBzB Ku4BvHjp mZZFE*ge ffmvBBoN
ysyk#8Xn VuS378CD bIRXr8MN ?F@pUOWA oNzCi#fz YiJwHeHB XvFWDwWs e*KPH5hk
R0h6VRct ONEmjSKX J@lbefB9 t5hOUXF8 zU2I2kWK ALcLEf?7 00 78867 19356471 8