

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



Comprovante Pix
Transferência para chave Pix

Data e hora: **12/04/2022 - 15:55:58**

Número de Controle: **E60746948202204121854A3456bV0wjM**

DADOS DA CONTA

Nome: **ANA NOGUEIRA LIMA DA COSTA**

CPF: *****.917.183-****

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\$ 863,55**

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

Descrição:

Identificador:

Data e hora: **12/04/2022 - 15:55:58**

Debitado da: **Corrente**

Transação concluída pelo Bradesco Celular

AUTENTICAÇÃO

UpEVJD?6 ar*atcgX KbzlyuQ# iGpF2#07 q*s6IMMm 8U4fHbpg uthWVTuL v@zKhs?L
Z34mQtwV gxnKnMaX nuutysHL XawV?kZA o07G4ZTt gfi2VFDr tkPX?JjH IZbltBH9
CrX3QUqf nYL64U9n h3UegCor hvdLFBPG 8vtITIZm aLwLM@mk 18 94590 19358635 5