

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



Comprovante Pix
Transferência para chave Pix

Data e hora: **27/04/2022 - 16:28:36**

Número de Controle: **E60746948202204271926A218692nsss**

DADOS DA CONTA

Nome: **JAMILE ACHY FERREIRA**

CPF: *****.750.648-****

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\$ 655,78**

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

Descrição:

Identificador:

Data e hora: **27/04/2022 - 16:28:36**

Debitado da: **Corrente**

Transação concluída pelo Bradesco Celular

AUTENTICAÇÃO

dGkMhUQq RdyC8n@T V#ZXMve7 UTlHwoGQ 3HcpbAYQ yYgfxqps wk8bGy74 hbQuct32
aHMi@fQl AdtlcgcM M5ACR2GU rgL7KuHM XInoQ#ob gUZPzJ#w 8erPD7jo u6Xh9o?T
5#kMQx5A jqQXdZYY xZjx1JMM QiLD03dy YMWRU4aa LpcLHQFp 46 71806 19356557 8