

Comprovante de Transferência

dados do pagador

nome do pagador: **FISIOCURE**

CPF / CNPJ do pagador: **10.890.941/0001-00**

agência/conta: **0018/80000 - 3**

dados do recebedor

nome do recebedor: **ELOFAB**

chave: **03864203000114**

CPF / CNPJ do recebedor: **03.864.203/0001-14**

instituição: **BCO BRADESCO S A**

dados da transação

valor: **R\$ 215,06**

data da transferência: **07/11/2022**

tipo de pagamento: **PIX TRANSFERENCIA**

mensagem ao recebedor:

identificação no comprovante: **FISIOCURE**

identificação no extrato:

autenticação no comprovante:

853A95DE88AB6EF709D99A3CE9A678DBB4BFCF96

ID da transação:

E60701190202211071309DY5DPF9KRTW

controle:

007205060738594

transação efetuada em 07/11/2022 às 10:09:42 via Sispag.