



Comprovante do Pagamento

05/08/2021 - 18:26:56

Valor pago

R\$ 9,00

Forma de pagamento

Ag 4515 CC 1093002-8

Dados do recebedor

Para

RINNOVARE SERVICOS MEDICOS LTDA

Chave

34***.*** / 0001-0*

CNPJ

34.103.720/0001-02

Instituição

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Dados do pagador

De

HEVILYN GISELLY RODRIGUES MARTINS

CPF

***.192.831-**

Instituição

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Data e hora da transação

05/08/2021 - 18:26:56

ID/Transação

E9040088820210805212601087640305

Código de autenticação
B99113BF74CD46BE1705749

Central de Atendimento Santander

4004-3535 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800-702-3535 (Demais Localidades)

SAC 0800-762-7777

Ouvidoria 0800-726-0332