

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



Comprovante Pix

Data e hora: **24/08/2021 - 16:39:50**

Número de Controle: **E60746948202108241938A7980spJiUA**

DADOS DA CONTA

Nome: **NAJLA SKAF MELO**

CPF: *****.012.401-****

Instituição: **Banco Bradesco S.A.**

DADOS DE QUEM RECEBEU

Nome: **RINNOVARE SERVICOS MEDICOS LTDA**

CPF/CPNJ: **34.103.720/0001-02**

Instituição: **BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.**

Chave: **34.103.720/0001-02**

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Valor: **R\$ 400,00**

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

Descrição: **24agosto**

Identificador:

Data e hora: **24/08/2021 - 16:39:50**

Debitado da: **Corrente**

AUTENTICAÇÃO

t#LukavG RMRvhHkT 878NTDoX oZWfxIVY y2JFO7X4 @6UZpRvX daXbmGYF g#vXj*wb
FSeV@mJa aAYioFqI qbm2Gv9P Q*1R4Kgv 4eix*ev8 h@rZ4zax r5F4VKZX P7JiVU53
vEYEKhOH apU6xbs4 tsZE54Y9 CvjFXHD@ RQJNM#C# RfULKv2y 20-19831 37884000 0