



Comprovante do Pagamento

15/10/2021 - 11:04:37

Valor pago

R\$ 400,00

Forma de pagamento

Ag 2335 CC 1000075-6

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

ANA ELISA ALVES DE MOURA

CPF

***.539.771-**

Instituição

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Data e hora da transação

15/10/2021 - 11:04:37

ID/Transação

E9040088820211015140401702588979

Código de autenticação
8F9CC8FF513586791617677

Central de Atendimento Santander

4004-3535 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800-702-3535 (Demais Localidades)

SAC 0800-762-7777

Ouvidoria 0800-726-0332