



Comprovante do Pagamento

19/11/2021 - 10:25:29

Valor pago

R\$ 5.032,40

Forma de pagamento

Ag 1688 CC 1004404-8

Dados do recebedor

Para

ABC PRIME MEDICINA HIPERBARICA TRATAMENT

Chave

41***.*** / 0001-0*

CNPJ

41.092.056/0001-09

Instituição

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Dados do pagador

De

ELENICE BELMONTE RODRIGUES DE CASTRO

CPF

***.523.108-**

Instituição

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Data e hora da transação

19/11/2021 - 10:25:29

ID/Transação

E9040088820211119132402034520723

Código de autenticação
98815010F529A1D41519226

Central de Atendimento Santander

4004-3535 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800-702-3535 (Demais Localidades)

SAC 0800-762-7777

Ouvidoria 0800-726-0332