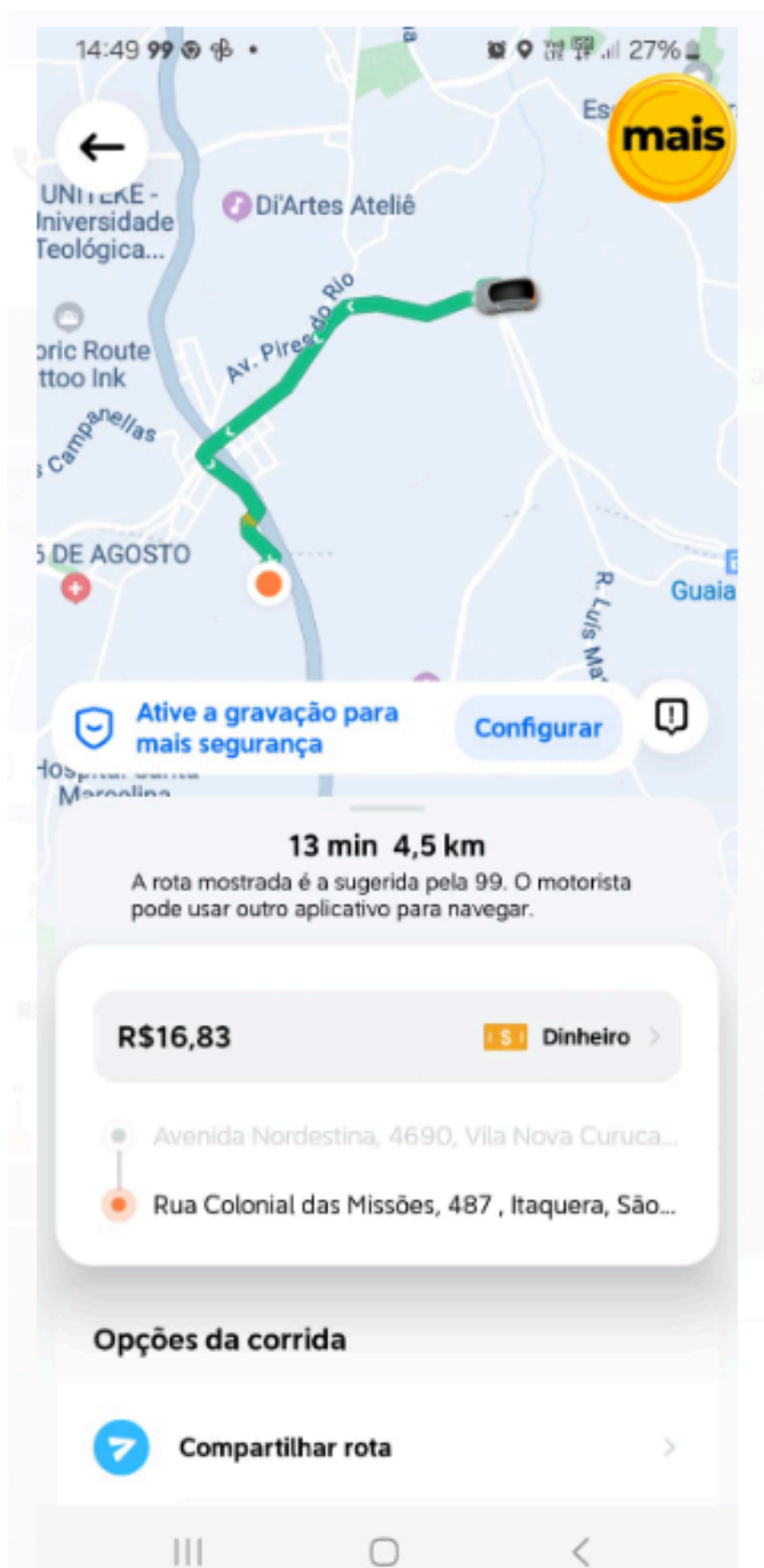


Trasnsporte Até Laboratório - 16/05/2025



Comprovante do pagamento

16/05/2025 - 14:51:36



Valor pago

R\$ 16,83

Tipo de Transferência

Pix

Informação para o receptor

Transporte Clinica Dra Shirley - Laboratorio

Forma de pagamento

Ag 3527 - Cc 13.005934-6

Dados do receptor

Para

Allan dos Santos Costa

CPF

***.630.138-**

Chave

(11) * ****-*683

Instituição

NU PAGAMENTOS - IP

Dados do pagador

Pagador

INSTITUTO FADA DE FOMENTO DO BEM
ESTAR L

CNPJ

34.***.***/*-30

Instituição

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820250516175039386417989

Data e hora da transação

16/05/2025 - 14:51:36

Código de autenticação

MBJ377F017215AA5D4CD0A4

Central de Atendimento Santander

4004-2125 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
SAC 0800-762-7777
Ouvidoria 0800-726-0322