



30
horas

Comprovante de Transferência

dados do pagador

nome do pagador: **ORLANDO FERREIRA**
CPF / CNPJ do pagador: **00.000.571/9209-00**
agência/conta: **5792/00931 - 7**

dados do recebedor

nome do recebedor: **CLAMED FARMACIAS**
chave: **Pixbb@clamed.com.br**
CPF / CNPJ do recebedor: *******481000-****
instituição: **BCO DO BRASIL S A**

dados da transação

valor: **R\$ 348,04**
data da transferência: **12/06/2024**
tipo de pagamento: **PIX TRANSFERENCIA**
mensagem ao recebedor:
identificação no comprovante:
identificação no extrato:

autenticação no comprovante:

BB629AB6BA7378E2B020207B466354A501EF1653

ID da transação:

E60701190202406121428DY54LE0GMH0

controle:

001031456390962

transação efetuada em **12/06/2024 às 11:28:08** via Sispag.