



Comprovante de Transferência

dados do pagador

nome do pagador: **ODONTO ESTETICA BRASIL COMER**

CPF / CNPJ do pagador: **41.595.395/0001-08**

agência/conta: **9366/99893 - 9**

dados do recebedor

nome do recebedor: **ISAC CAETANO PEREIRA ALVES**

chave: **+5511965251074**

CPF / CNPJ do recebedor: *******727257-****

instituição: **NU PAGAMENTOS - IP**

dados da transação

valor: **R\$ 28,00**

data da transferência: **19/01/2024**

tipo de pagamento: **PIX TRANSFERENCIA**

mensagem ao recebedor:

identificação no comprovante:

identificação no extrato:

autenticação no comprovante:

CBF6142C303E1B9D9B73F1D7F75D5A286A80D17B

ID da transação:

E60701190202401191750DY5XUZG0FWC

controle:

000017056866383

transação efetuada em 19/01/2024 às 14:50:38 via Sispag.