

# Comprovante de Pagamento PIX



reforma

Valor: R\$ 22.454,00

Realizado em: 18/12/2023 - 14:17:37

Solicitante: AIDA TERESA DOS SANTOS BRITO

Cooperativa e conta origem: 0718/38680-8

Nome do destinatário: CORTINATO

CNPJ do destinatário: 09.203.010/0001-07

Instituição do destinatário: BANCO INTER

Agência e conta do destinatário: 0001 / 004294574-7

Nome do pagador: Luna Aba Clinica De Psicologia E Profissionais Da Area De Saude Ltda

CNPJ do pagador: 35.327.795/0001-21

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E79342069202312181717010wE5J0mLL

Autenticação Eletrônica: E793.4206.9202.3121.8171.7010.wE5J.0mLL

Número de Controle: 10405201631

Emitido em: 18/12/2023 - 14:19:08

\* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19