



Comprovante de pagamento QR Code

dados da conta debitada:

nome do pagador: **CENTRO DE DIAGNOSTICO ODONTO R**
CPF / CNPJ do pagador: **32.207.284/0001-88**
instituição: **341**
agência/conta: **8830 / 00996479**
tipo de conta: **Conta Corrente**

dados do recebedor:

nome do recebedor: **CEF MATRIZ**
CPF / CNPJ do recebedor: *******305000-****
chave: **c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1**
instituição: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

dados da transação:

tipo da transação: **PIX QR CODE**
nome do devedor: **CENTRO DE DIAGNOSTICO ODONTO R**
CPF / CNPJ do devedor: **32.207.284/0001-88**
data de vencimento: **20/08/2024**
data de validade: **20/08/2024**
valor do documento: **318,88**
desconto: **0,00**
abatimento: **0,00**
juros: **0,00**
multa: **0,00**
valor final: **318,88**
valor da transação: **318,88**
mensagem do recebedor:
identificação no extrato:
identificador do QR Code: **617a1f8a23bc40d0bea65b410fcf631b**

autenticação do comprovante:

A804C2400A5451EBD876A453AED0C3A42C2213E1

ID da transação:

E60701190202408192025DY5C0KUQPNO

controle:

007168166645792

Pagamento efetuado em 19/08/2024 às 17:25:56 via Sispag.