



**30**  
horas

---

## Banco Itaú - Comprovante de pagamento Débito Automático

Identificação no Extrato: **DA VIVO FIXO 9295879165**

### Dados da conta debitada:

Nome: **CLINICA MONTE VERDE S C LTDA**  
Agência: **7646** Conta: **90065 - 9**

### Dados do pagamento:

Valor: **R\$ 99,99**

**Pagamento realizado em 18/04/2022 via Débito Automático, CTRL 220418000000001.**

### Autenticação:

**BF5412BD75B5F3DCE8F73DECA5A2B76BF31B021ECEAD735D64DCC5BB93772FA8**

---

**\* O cliente assume total responsabilidade por eventuais danos decorrentes de inexatidão ou insuficiência nas informações por ele inseridas.**