

Recomendamos a impressão desse Comprovante
Para tanto, utilize a opção da impressão de seu dispositivo



Comprovante Pix

Data e Hora: 03/04/2023 - 09:21:27

Número de Controle: E60746948202304031221A2835CwsLW4

Dados de quem pagou

Nome: ROSANE DE ALMEIDA CEZAR

CPF: ***.567.919-**

Instituição: Bradesco S/A

Dados da Transação

Valor: R\$ 50,00

Data e Hora: 03/04/2023 - 09:21:23

Debitar da: Conta-Corrente

Dados de quem recebeu

Nome: AFHASSOCIACAO APOIO AS FAMILIAS COM HANSENIASE CANCER

CNPJ: 05.087.916/0011-16

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave: 05.087.916/0011-16

Transação concluída pelo BRADESCO CELULAR

AUTENTICAÇÃO

ISvZyXtP odLzTCTd 6t?3nXiu wh0z4lYR j#0tdAFI 8CKQ8U@f aecs8jbP N6dhUakk
gVIhG*KV UIj7nU@2 FwGYCTRg VNz8H4@Z 7Z7HHmjX FcRAI@Qs Uncek*gV xD6zoJZm
UFk44yqL h8QH0eje 6Gug2cnD C0ToqfDm uaHXLvIe DIkK6f?x 73238378 16725000