



Comprovante do Pagamento

05/05/2023 - 09:06:04

Valor pago

R\$ 60,00

Identificação do pagamento

Forma de pagamento

Ag 1242 Cc 1000044-6

Dados do recebedor

Para

Afh Hanseniase

CNPJ

05***.*** /0008-1*

Agência / Conta

Ag 1868 Cc 2895-6

Instituição

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Dados do pagador

De

Ana Angelica Steil

CPF

***.177.399-**

Instituição

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820230505120510673681514

Data e hora da transação

05/05/2023 - 09:06:04

Código de autenticação

92EE70922B2FAC1F2522305

Central de Atendimento Santander

4004-3535 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800-702-3535 (Demais Localidades)

SAC 0800-762-7777

Ouvidoria 0800-726-0332