



Comprovante do Pagamento

12/10/2023 - 20:19:49

Valor pago

R\$ 200,00

Forma de pagamento

Ag 2463 Cc 1006158-2

Dados do recebedor

Para

A F H Associacao De Apoio As Familias Com Hanseniase

CNPJ

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

Chave

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

Instituição

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Dados do pagador

De

Rosane Massolini

CPF

***.879.329-**

Instituição

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820231012231914762247840

Data e hora da transação

12/10/2023 - 20:19:49

Codigo de autenticação
853186BB1DC18A481665240

Central de Atendimento Santander

4004-3535 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800-702-3535 (Demais Localidades)

SAC 0800-762-7777

Ouvidoria 0800-726-0332