



Comprovante do Pagamento

06/12/2023 - 14:08:55

Valor pago

R\$ 30,00

Forma de pagamento

Ag 4620 Cc 1023655-6

Dados do recebedor

Para

Afh Associacao De Apoio As Familias Com Hanseniasse

CNPJ

05.***.*** /0011-1*

Chave

05.***.*** /0011-1*

Instituição

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Dados do pagador

De

Alan Antonio Davoglio

CPF

***.186.149-**

Instituição

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820231206170816391548758

Data e hora da transação

06/12/2023 - 14:08:55

Código de autenticação
967ABC19D49324649516470

Central de Atendimento Santander

4004-3535 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800-702-3535 (Demais Localidades)

SAC 0800-762-7777

Ouvidoria 0800-726-0332