



Comprovante do Pagamento

06/12/2023 - 15:17:44

Valor pago

R\$ 200,00

Forma de pagamento

Ag 2463 Cc 1006158-2

Dados do recebedor

Para

Afh Associacao De Apoio As Familias Com Hanseniose

CNPJ

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

Chave

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

Instituição

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Dados do pagador

De

Rosane Massolini

CPF

***.879.329-**

Instituição

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820231206181716394940312

Data e hora da transação

06/12/2023 - 15:17:44

Código de autenticação
A85E98CAD51C46E61665240

Central de Atendimento Santander

4004-3535 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800-702-3535 (Demais Localidades)

SAC 0800-762-7777

Ouvidoria 0800-726-0332