



Comprovante do Pagamento

17/01/2024 - 10:01:00

Valor pago

R\$ 120,00

Forma de pagamento

Ag 1242 Cc 1001136-7

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

Cirlei Marieta De Sena Correa

CPF

***.564.039-**

Instituição

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820240117130017806178892

Data e hora da transação

17/01/2024 - 10:01:00

Código de autenticação
AF244089FFEC83DD9424780

Central de Atendimento Santander

4004-3535 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800-702-3535 (Demais Localidades)

SAC 0800-762-7777

Ouvidoria 0800-726-0332