



Comprovante do Pix

24/04/2024 - 16:10:45

Valor pago

R\$ 50,00

Forma de pagamento

Ag 1614 Cc 1019857-5

Dados do recebedor

Para

Afhassociacao Apoio As Familias Com Hanseniose Cancer

CNPJ

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

Chave

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

Instituição

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Dados do pagador

De

Rosane De Almeida

CPF

***.567.919-**

Instituição

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820240424191021150028357

Data e hora da transação

24/04/2024 - 16:10:45

Código de autenticação
EAC9167E99FBB2651650301

Central de Atendimento Santander

4004-3535 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800-702-3535 (Demais Localidades)

SAC 0800-762-7777

Ouvidoria 0800-726-0332