

**Recomendamos a impressão desse Comprovante**  
Para tanto, utilize a opção da impressão de seu dispositivo



**Pix concluído**

**Data e Hora:** 11/04/2025 - 10:11:07

**Número de Controle:** E60746948202504111310A2835nlrXXA

**Dados de quem pagou**

**Nome:** ROSANE DE ALMEIDA

**CPF:** \*\*\*.567.919-\*\*

**Instituição:** Bradesco S/A

**Dados da Transação**

**Valor:** R\$ 50,00

**Data e Hora:** 11/04/2025 10:11:05

**Debitar da:** Conta-Corrente

**Dados de quem recebeu**

**Nome:** AFHASSOCIACAO APOIO AS FAMILIAS COM HANSENIASE CANCER

**CNPJ** 5087916001116

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

**Chave:** 05087916001116

Transação concluída pelo BRADESCO CELULAR

**AUTENTICAÇÃO**

Z?MLD34A dnbivSvS ?Wf8\*3YT QypuaeeW #R@L3ozm LUd?bPwR HFqgPz3y \*wbKyaPN lZbviZD7  
7iVoH0C2 kZa9XXUv 522X9kK2 UjsYwXN @N\*p2?@9 j3gXYBKl GHNWz0ny JE3?jwAh rjmv#oVz  
yWNd0gvt Rurj5Ba4 jqiw47bx M36K8ACs 25038378 16915000