



## Comprovante do Pagamento

09/01/2024 - 09:45:49

---

Valor pago

**R\$ 160,00**

---

Forma de pagamento

**Ag 1543 Cc 1016953-0**

Dados do recebedor

Para

CNPJ

**26.\*\*\*.\*\*\* /0001-0\***

Chave

**26.\*\*\*.\*\*\* /0001-0\***

Instituição

**CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

Dados do pagador

De

**Robson Nunes De Lima**

CPF

**\*\*\*.641.378-\*\***

Instituição

**BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.**

ID/Transação

**E9040088820240109124517553171557**

Data e hora da transação

09/01/2024 - 09:45:49

Código de autenticação

8CF0A97731567BA22037617

---

## Central de Atendimento Santander

4004-3535 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800-702-3535 (Demais Localidades)

SAC 0800-762-7777

Ouvidoria 0800-726-0332