



## Comprovante do Pagamento

05/01/2024 - 07:00:19

---

Valor pago  
**R\$ 32,00**

---

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  
**E9040088820240105095917397259160**

Data e hora da transação

05/01/2024 - 07:00:19

Código de autenticação

8DE1C963FE0300332037617

---

## Central de Atendimento Santander

4004-3535 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800-702-3535 (Demais Localidades)

SAC 0800-762-7777

Ouvidoria 0800-726-0332