



## Comprovante do pagamento

16/05/2025 - 15:47:26

Valor pago

**R\$ 465,00**

Tipo de Transferência

Pix

Informação para o recebedor

Exemes Clinica Dra Shirlei Vet e Pets

Forma de pagamento

Ag 3527 - Cc 13.005934-6

### Dados do recebedor

Para

VETS E PETS

CNPJ

28.\*\*\*.\*\*\*/\*-37

Chave

28.\*\*\*.\*\*\*/\*-37

Instituição

BCO C6 S.A.

### Dados do pagador

Pagador

INSTITUTO FADA DE FOMENTO DO BEM  
ESTAR L

CNPJ

34.\*\*\*.\*\*\*/\*-30

Instituição

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820250516184539389469132

Data e hora da transação

16/05/2025 - 15:47:26

Código de autenticação

MBJ37BDE63C88F858474EA0

### Central de Atendimento Santander

4004-2125 (Capitais e Regiões Metropolitanas)  
0800-726-2125 (Demais Localidades)  
SAC 0800-762-7777  
Ouvidoria 0800-726-0322