



**Comprovante do pagamento**

25/06/2025 - 15:29:36

Valor pago

**R\$ 1.000,00**

Tipo de transferência

**Pix**

Forma de pagamento

**Ag 3527 - Cc 13.005934-6**

Dados do recebedor

Para

**ANAUE VETERINARIA ALTERNATIVA LTDA**

CNPJ

**21.\*\*\*.\*\*\*/\*-07**

Chave

**(21) \* \*\*\*\*.609**

Instituição

**BCO DO BRASIL 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

**E9040088820250625182841538532396**

Data e hora da transação

**25/06/2025 - 15:29:36**

Código de autenticação

**MR.17R408AF70A9F7A7C79487**