



**2ª via comprovante**  
02/03/2026 - 18:03:51

Valor  
**R\$ 59,90**

Agência / Conta  
**Ag: 03527 - Cc 13.005934-6**

Informação para o recebedor  
**Felino Docinho Medicamento esporotricose**

**Dados do recebedor**

Para  
**CARLOS EDUARDO DE ALMEIDA PEREIRA  
AGROPECUARIA**

CPF/CNPJ  
**35.\*\*\*.\*\*\*.\*\*\*\*-97**

Instituição  
**COOPERATIVA DE CR DITO, POUPAN A E  
INVESTIMENTO SUL RIOGRANDENSE - SICREDI  
ORIGENS RS**

**Dados do pagador**

De  
**INSTITUTO FADA DE FOMENTO DO BEM ESTAR  
LTDA**

CPF/CNPJ  
**34.\*\*\*.\*\*\*.\*\*\*\*-30**

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

ID/Transação  
**E9040088820260302210356761847762**

Data/Hora de transação:  
**02/03/2026 - 18:03:51**

Código de autenticação:  
**MBJ3710FF471AE67441F6BE**

**Central de Atendimento Santander**  
4004-2125 (Capitais e Regiões Metropolitanas)  
0800-726-2125 (Demais Localidades)  
SAC 0800-726-7777  
Ouvidoria 0800-726-0392