



Comprovante de envio Pix

R\$ 25,00

Transferido em 05/08/2025 às
14:09:19

i Comprovante para
simples conferência
gerado em 05/08/2025
às 14:09:22

Recebedor

Nome

**ASSOCIACAO AUTISMO
SEM BARREIRAS -
ASSOCIACAO DE
ATENDIMENTO E APOIO A
PESSOA COM
TRANSTORNO DO
ESPECTRO AUTISTA DE
UNIAO DA VITORIA**

CPF/CNPJ

****4.180/0001-****

Instituição

**COOP SICREDI CENT SUL
PR/SC/RJ**

Pagador

Nome

**NEUSA ELIANA
WOLLMANN TABAKA**

CPF/CNPJ

*****.742.439-****

Instituição

**CCLA DO VALE DO
CANOINHAS**

ID da Transação:

**E78834975202508051708C4D
sGqtPwrc**