



Comprovante do Pix

04/02/2026 - 06:09:49

Valor pago
R\$ 20,00

Forma de pagamento
Ag 1296 Cc 1015459-1

Dados do recebedor

Para
Associacao Autismo Sem Barreiras

CNPJ
36.***.*** /0001-8*

Chave
36.***.*** /0001-8*

Instituição
COOP SICREDI CENT SUL PR/SC/RJ

Dados do pagador

De
Suelen De Moura Sarnes

CPF
***.094.189-**

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E9040088820260204090955087377184

Data e hora da transação

04/02/2026 - 06:09:49

Código de autenticação

8CBF1F31DD89259E8623314

Central de Atendimento Santander

4004-3535 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800-702-3535 (Demais Localidades)

SAC 0800-762-7777

Ouvidoria 0800-726-0332