



Comprovante do Pix

07/05/2026 - 08:51:36

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

E9040088820260507115160984382183

Data e hora da transação

07/05/2026 - 08:51:36

Código de autenticação

8B91860587EF70F08623314

Central de Atendimento Santander

4004-3535 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800-702-3535 (Demais Localidades)

SAC 0800-762-7777

Ouvidoria 0800-726-0332