

Comprovante de Recebimento Pix



Rifa

Valor: R\$ 50,00

Realizado em: 03/07/2026 - 18:23:48

Solicitante: ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS

ID da transação: E0000000020260703212330323938593

Nome do pagador: KETLIN C ZANELLA PLECZAK

CPF do pagador: ***.867.159-**

Instituição do pagador: BCO DO BRASIL S.A.

Nome do destinatário: ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS

CNPJ do destinatário: 36.564.180/0001-81

Instituição do destinatário: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Autenticação Eletrônica: E000.0000.0202.6070.3212.3303.2393.8593

Número de Controle: 0000000202607

Emitido em: 15/08/2026 - 14:30:36

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19