

Valor: R\$ 10,00

Realizado em: 08/01/2025 - 10:04:22

Solicitante: ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS

ID da transação: E10573521202501081304DuwW4s0IKKG

Nome do pagador: Sandra Teixeira Camargo

CPF do pagador: \*\*\*.282.769-\*\*

Instituição do pagador: MERCADO PAGO IP LTDA.

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: E105.7352.1202.5010.8130.4Duw.W4s0.IKKG

Número de Controle: 0573521202501

Emitido em: 03/02/2025 - 19:43:28

\* 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