

última parcela do convênio Neuropsicopedagogia
Valor: R\$ 800,00

Realizado em: 15/01/2025 - 10:01:40

Solicitante: SIANE PEREIRA ANDREIOV

Cooperativa e conta origem: 0719/89462-7

Nome do destinatário: CRISTIANE SOARES PINTO

CPF do destinatário: ***.869.729-**

Instituição do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência e conta do destinatário: 0407 / 3701000000597502666-7

Nome do pagador: Associacao Autismo Sem Barreiras Associacao De Atendimento E Apoio A Pessoa
Com Transtorno Do Espect

CNPJ do pagador: 36.564.180/0001-81

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E7890760720250115094033IWlyCctKh

Autenticação Eletrônica: E789.0760.7202.5011.5094.033I.WlyC.ctKh

Número de Controle: 11802083554

Emitido em: 03/02/2025 - 19:21:09

* 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