

Serviços de contabilidade

Valor: R\$ 400,00

Realizado em: 03/02/2025 - 19:50:10

Solicitante: SIANE PEREIRA ANDREIOV

Cooperativa e conta origem: 0719/89462-7

Nome do destinatário: VILMAR BAYER

CPF do destinatário: \*\*\*.037.579-\*\*

Instituição do destinatário: BCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 1296 / 0000000000001001417-2

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: E7890760720250203210726KVmBuzv4r

Autenticação Eletrônica: E789.0760.7202.5020.3210.726K.VmBu.zv4r

Número de Controle: 11868833029

Emitido em: 03/02/2025 - 21:41:15

\* 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