

Valor: R\$ 64,90

Realizado em: 03/01/2025 - 17:09:57

Solicitante: SIANE PEREIRA ANDREIOV

Cooperativa e conta origem: 0719/89462-7

Nome do destinatário: Claro

CNPJ do destinatário: 40.432.544/0001-47

Instituição do destinatário: CLARO PAY S.A. IP

Agência e conta do destinatário: 0001 / 1872704-2

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: E78907607202501031843167koK537GK

Dados gerais:

Identificador: 1483000000173586739336573

Valor original: R\$ 64,90

Autenticação Eletrônica: E789.0760.7202.5010.3184.3167.koK5.37GK

Número de Controle: 11759027642

Emitido em: 03/02/2025 - 19:45:17

\* 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