

Valor: R\$ 64,90

Realizado em: 12/03/2025 - 19:50:52

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: E789076072025031222464475frVEFzT

Dados gerais:

Identificador: 1483000000185532127156573

Valor original: R\$ 64,90

Autenticação Eletrônica: E789.0760.7202.5031.2224.6447.5frV.EFzT

Número de Controle: 12015395224

Emitido em: 12/03/2025 - 20:15:40

* 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