

Valor: R\$ 50,00

Realizado em: 17/03/2025 - 21:06:55

Solicitante: ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS

ID da transação: E0036030520250318000658fb7a335b2

Nome do pagador: ANDREA DANIELE MULLER MARIANO

CPF do pagador: ***.044.619-**

Instituição do pagador: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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: E003.6030.5202.5031.8000.658f.b7a3.35b2

Número de Controle: 0360305202503

Emitido em: 20/03/2025 - 07:42:20

* 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