

sessao psicoterapia Siane

Valor: R\$ 50,00

Realizado em: 12/03/2025 - 19:40:23

Solicitante: SIANE PEREIRA ANDREIOV

Cooperativa e conta origem: 0719/89462-7

Nome do destinatário: LUANA CHARAVARA

CPF do destinatário: ***.628.689-**

Instituição do destinatário: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Agência e conta do destinatário: 3861 / 0042473-1

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: E7890760720250312200524mgDIO3r09

Dados gerais:

Identificador: 4U3RTFV20t2pMPDtskLuCB

Valor original: R\$ 50,00

Autenticação Eletrônica: E789.0760.7202.5031.2200.524m.gDIO.3r09

Número de Controle: 12014632966

Emitido em: 12/03/2025 - 20:14:39

* 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