

Valor: R\$ 76,00

Realizado em: 28/03/2025 - 14:47:54

Solicitante: SUELEN DE MOURA SARNES

Cooperativa e conta origem: 0719/89462-7

Nome do destinatário: SHOW FESTA LTDA

CNPJ do destinatário: 19.391.287/0001-56

Instituição do destinatário: CCLA DO VALE DO CANOINHAS

Agência e conta do destinatário: 3031 / 145661-0

Nome do pagador: Associação Autismo Sem Barreiras Associação 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: E7890760720250328174605i2YSIhA0M

Dados gerais:

Identificador: WQCOHTA3EZDNMZ788349751743183939090

Valor original: R\$ 76,00

Autenticação Eletrônica: E789.0760.7202.5032.8174.605i.2YSI.hA0M

Número de Controle: 12073392412

Emitido em: 28/03/2025 - 20:40:07

* 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