

Valor: R\$ 10,00

Realizado em: 09/04/2025 - 21:20:15

Solicitante: ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS

ID da transação: E105735212025041000190X9vU0eMCBS

Nome do pagador: Sandra Teixeira Camargo

CPF do pagador: ***.282.769-**

Instituição do pagador: MERCADO PAGO IP LTDA.

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: E105.7352.1202.5041.0001.90X9.vU0e.MCBS

Número de Controle: 0573521202504

Emitido em: 11/05/2025 - 20:08:35

* 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