

Valor: R\$ 75,00

Realizado em: 06/04/2025 - 19:13:31

Solicitante: ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS

ID da transação: E60746948202504062213A6750nEfZPw

Nome do pagador: ANA CRISTINA DA SILVA COVALCHUK

CPF do pagador: ***.018.939-**

Instituição do pagador: BCO BRADESCO S.A.

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: E607.4694.8202.5040.6221.3A67.50nE.fZPw

Número de Controle: 0746948202504

Emitido em: 11/05/2025 - 20:06:04

* 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