

Valor: R\$ 200,00

Realizado em: 13/05/2025 - 13:50:12

Solicitante: SIANE PEREIRA ANDREIOV

Cooperativa e conta origem: 0719/89462-7

Nome do destinatário: DAVID KRONI

CPF do destinatário: ***.366.129-**

Instituição do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência e conta do destinatário: 0422 / 1288000000816941041-8

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: E7890760720250513164823ZJbBf8TCI

Dados gerais:

Autenticação Eletrônica: E789.0760.7202.5051.3164.823ZJbBf.8TCI

Número de Controle: 12260567485

Emitido em: 13/05/2025 - 13:51:09

* 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