

lembranças do Dr Carlos e Wanessa
Valor: R\$ 80,00

Realizado em: 05/05/2025 - 14:36:43

Solicitante: SIANE PEREIRA ANDREIOV

Cooperativa e conta origem: 0719/89462-7

Nome do destinatário: BARBARA THAIS DE SOUZA CARDOSO

CPF do destinatário: ***.955.619-**

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 0217 / 55062-0

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: E7890760720250505172019atbSQlieD

Autenticação Eletrônica: E789.0760.7202.5050.5172.019a.tbSQ.lieD

Número de Controle: 12221273305

Emitido em: 11/05/2025 - 20:18:01

* 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