

Valor: R\$ 20,00

Realizado em: 25/06/2025 - 12:48:49

Solicitante: ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS

ID da transação: E9040088820250625154841529946931

Nome do pagador: LIA MARA VALOES FRUTUOSO

CPF do pagador: ***.025.749-**

Instituição do pagador: BCO SANTANDER (BRASIL) 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: E904.0088.8202.5062.5154.8415.2994.6931

Número de Controle: 0400888202506

Emitido em: 28/06/2025 - 18:54:32

* 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