

serviço técnico

Valor: R\$ 100,00

Realizado em: 03/06/2025 - 19:47:06

Solicitante: SIANE PEREIRA ANDREIOV

Cooperativa e conta origem: 0719/89462-7

Nome do destinatário: 52.728.353 CAMILA APARECIDA PIMENTEL KRUG

CNPJ do destinatário: 52.728.353/0001-06

Instituição do destinatário: NU PAGAMENTOS - IP

Agência e conta do destinatário: 1 / 52998087-3

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: E7890760720250603222622UT3GbCvls

Autenticação Eletrônica: E789.0760.7202.5060.3222.622U.T3Gb.Cvls

Número de Controle: 12469314473

Emitido em: 03/06/2025 - 19:52:52

* 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