

Valor: R\$ 100,00

Realizado em: 08/07/2025 - 20:12:24

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: E7890760720250708225446rWFX2QJ9Y

Autenticação Eletrônica: E789.0760.7202.5070.8225.446r.WFX2.QJ9Y

Número de Controle: 12756715994

Emitido em: 15/07/2025 - 11:20:30

\* 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