

Valor: R\$ 150,00

Realizado em: 15/07/2025 - 19:38:35

Solicitante: ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS

ID da transação: E05277312202507152238ZEAIQbIJTR

Nome do pagador: BACHIR ABBAS

CPF do pagador: ***.588.429-**

Instituição do pagador: COOP CRESOL HORIZONTE

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: E052.7731.2202.5071.5223.8ZEA.IDqb.IJTR

Número de Controle: 5277312202507

Emitido em: 15/07/2025 - 22:36:52

* 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