

Valor: R\$ 200,00

Realizado em: 21/07/2025 - 12:12:27

Solicitante: ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS

ID da transação: E788349752025072115121ojCJnajEmG

Nome do pagador: 45.801.273 CARLA CRISTINE DILAY MALUCELLI

CNPJ do pagador: 45.801.273/0001-73

Instituição do pagador: CCLA DO VALE DO CANOINHAS

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: E788.3497.5202.5072.1151.21oj.CJna.jEmG

Número de Controle: 8834975202507

Emitido em: 21/07/2025 - 12:22:01

\* 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