

Valor: R\$ 200,00

Realizado em: 01/08/2025 - 15:16:53

Solicitante: LETICIA APARECIDA PIMENTEL

Cooperativa e conta origem: 0719/89462-7

Nome do destinatário: EDUARDO DO NASCIMENTO TURETA

CPF do destinatário: ***.550.349-**

Instituição do destinatário: CIVIA COOP CRED

Agência e conta do destinatário: 112 / 17408-4

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: E7890760720250801181616y53J0VdfY

Autenticação Eletrônica: E789.0760.7202.5080.1181.616y.53J0.VdfY

Número de Controle: 12852913662

Emitido em: 01/08/2025 - 15:17:11

* 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