

Valor: R\$ 228,80

Realizado em: 15/08/2025 - 17:57:22

Solicitante: LETICIA APARECIDA PIMENTEL

Cooperativa e conta origem: 0719/89462-7

Nome do destinatário: AUTO POSTO IPIRANGA LTDA

CNPJ do destinatário: 81.642.308/0001-32

Instituição do destinatário: CCLA DO VALE DO CANOINHAS

Agência e conta do destinatário: 3031 / 60453-4

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: E7890760720250815205622B5QDrQXlj

Autenticação Eletrônica: E789.0760.7202.5081.5205.622B.5QDr.QXlj

Número de Controle: 12918273340

Emitido em: 15/08/2025 - 18:00:06

* 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