

Valor: R\$ 25,00

Realizado em: 07/08/2025 - 16:09:02

Solicitante: ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS

ID da transação: E18236120202508071907s132db1389a

Nome do pagador: Leonardo Luis Graeff Correia

CPF do pagador: \*\*\*.865.269-\*\*

Instituição do pagador: NU PAGAMENTOS - IP

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: E182.3612.0202.5080.7190.7s13.2db1.389a

Número de Controle: 8236120202508

Emitido em: 16/08/2025 - 08:50:47

\* 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