

Contribuição bingo Larrisa Passos
Valor: R\$ 100,00

Realizado em: 30/07/2025 - 11:55:08

Solicitante: ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS

ID da transação: E18236120202507301454s154ddfc291

Nome do pagador: Chaiana Thiel Pereira

CPF do pagador: ***.759.859-**

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: E182.3612.0202.5073.0145.4s15.4ddf.c291

Número de Controle: 8236120202507

Emitido em: 16/08/2025 - 08:53:17

* 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