

Valor: R\$ 50,00

Realizado em: 22/07/2025 - 12:00:13

Solicitante: ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS

ID da transação: E60746948202507221459A6750uD0SG4

Nome do pagador: MARQUIEL PEREIRA DA SILVA

CPF do pagador: \*\*\*.070.829-\*\*

Instituição do pagador: BCO BRADESCO S.A.

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: E607.4694.8202.5072.2145.9A67.50uD.0SG4

Número de Controle: 0746948202507

Emitido em: 16/08/2025 - 08:54:24

\* 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