

Valor: R\$ 50,00

Realizado em: 21/07/2025 - 19:16:34

Solicitante: ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS

ID da transação: E60746948202507212216A6750mnazSA

Nome do pagador: ECLICE APARECIDA MENDES DE MOURA DAMBROSKI

CPF do pagador: ***.644.999-**

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: E607.4694.8202.5072.1221.6A67.50mn.azSA

Número de Controle: 0746948202507

Emitido em: 16/08/2025 - 08:55:19

* 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