

Valor: R\$ 50,00

Realizado em: 18/07/2025 - 19:08:51

Solicitante: ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS

ID da transação: E18236120202507182208s0019732a0d

Nome do pagador: Aline Helena Gasnhar

CPF do pagador: **.784.549-**

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: E182.3612.0202.5071.8220.8s00.1973.2a0d

Número de Controle: 8236120202507

Emitido em: 16/08/2025 - 08:55:54

* 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