

Valor: R\$ 50,00

Realizado em: 30/06/2025 - 20:22:19

Solicitante: ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS

ID da transação: E00360305202506302321a33534a69cb

Nome do pagador: ANA PAULA SUCH

CPF do pagador: **.414.969-**

Instituição do pagador: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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: E003.6030.5202.5063.0232.1a33.534a.69cb

Número de Controle: 0360305202506

Emitido em: 16/08/2025 - 08:58:35

* 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