

Valor: R\$ 200,00

Realizado em: 01/06/2025 - 19:04:38

Solicitante: ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS

ID da transação: E003603052025060122044fbe1dff455

Nome do pagador: JOSIANE APARECIDA ALMEIDA ODACHOWSKI SEGATTO

CPF do pagador: ***.956.789-**

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: E003.6030.5202.5060.1220.44fb.e1df.f455

Número de Controle: 0360305202506

Emitido em: 16/08/2025 - 08:59:54

* 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