

Valor: R\$ 500,00

Realizado em: 21/08/2025 - 15:15:00

Solicitante: ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS

ID da transação: E60701190202508211814DY5PUVWB6JG

Nome do pagador: CARLOS EDUARDO M KOCKANNY

CPF do pagador: \*\*.094.089-\*\*

Instituição do pagador: ITAÚ UNIBANCO 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: E607.0119.0202.5082.1181.4DY5.PUVW.B6JG

Número de Controle: 0701190202508

Emitido em: 21/08/2025 - 17:24:40

\* 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