

Psicóloga Milena

Valor: R\$ 720,00

Realizado em: 10/02/2026 - 16:09:38

Solicitante: SIANE PEREIRA ANDREIOV

Cooperativa e conta origem: 0719/89462-7

Nome do destinatário: FRANCIELE CRISTINA CORADASSI DE OLIVEIRA

CPF do destinatário: \*\*\*.412.039-\*\*

Instituição do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência e conta do destinatário: 0422 / 1288000000813732387-0

Nome do pagador: Associacao Autismo Sem Barreiras Associacao De Atendimento E Apoio A Pessoa Com Transtorno Do Espect

CNPJ do pagador: 36.564.180/0001-81

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E7890760720260210190737GxlZZGgot

Autenticação Eletrônica: E789.0760.7202.6021.0190.737G.xlZZ.Ggot

Número de Controle: 13734211378

Emitido em: 10/02/2026 - 16:10:39

\* 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