

Valor: R\$ 20,00

Realizado em: 14/02/2026 - 14:04:01

Solicitante: ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS

ID da transação: E0000000020260214170351246154019

Nome do pagador: SUZANE TANDLER

CPF do pagador: ***.309.409-**

Instituição do pagador: BCO DO BRASIL 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: E000.0000.0202.6021.4170.3512.4615.4019

Número de Controle: 0000000202602

Emitido em: 14/02/2026 - 19:46:01

* 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