

lembranças dos colaboradores.

Valor: R\$ 140,00

Realizado em: 22/02/2026 - 19:34:54

Solicitante: SIANE PEREIRA ANDREIOV

Cooperativa e conta origem: 0719/89462-7

Nome do destinatário: Bárbara Thais de Souza Cardoso

CPF do destinatário: ***.955.619-**

Instituição do destinatário: NU PAGAMENTOS - IP

Agência e conta do destinatário: 1 / 73556540-6

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: E7890760720260222222140Ylb8XvPnB

Autenticação Eletrônica: E789.0760.7202.6022.2222.140Y.lb8X.vPnB

Número de Controle: 13786572794

Emitido em: 22/02/2026 - 19:35:22

* 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