

Valor: R\$ 24,00

Realizado em: 26/02/2026 - 16:19:04

Solicitante: ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS

ID da transação: E0036030520260226191880fb1f6a583

Nome do pagador: GABRIELE DROSDOSKI AMARO

CPF do pagador: **.267.119-**

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: E003.6030.5202.6022.6191.880f.b1f6.a583

Número de Controle: 0360305202602

Emitido em: 27/02/2026 - 20:46:35

* 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