

Valor: R\$ 24,00

Realizado em: 26/02/2026 - 16:20:06

Solicitante: ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS

ID da transação: E60701190202602261919DY53DZ1B8H3

Nome do pagador: HELOISE DE BASTIANI TWARDOWSKI

CPF do pagador: \*\*\*.375.819-\*\*

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: E607.0119.0202.6022.6191.9DY5.3DZ1.B8H3

Número de Controle: 0701190202602

Emitido em: 27/02/2026 - 20:47:18

\* 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