

Valor: R\$ 24,00

Realizado em: 26/02/2026 - 16:21:23

Solicitante: ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS

ID da transação: E0000000020260226192107166728911

Nome do pagador: CAROLINE V LIMA

CPF do pagador: \*\*\*.846.639-\*\*

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: E000.0000.0202.6022.6192.1071.6672.8911

Número de Controle: 0000000202602

Emitido em: 27/02/2026 - 20:47:40

\* 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