

Valor: R\$ 24,00

Realizado em: 26/02/2026 - 16:21:47

Solicitante: ASSOCIACAO AUTISMO SEM BARREIRAS

ID da transação: E18236120202602261921s162c14c20f

Nome do pagador: Vitória Cristina de Souza

CPF do pagador: \*\*\*.819.299-\*\*

Instituição do pagador: NU PAGAMENTOS - IP

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: E182.3612.0202.6022.6192.1s16.2c14.c20f

Número de Controle: 8236120202602

Emitido em: 27/02/2026 - 20:48:03

\* 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